**郑州市社会科学普及基地申报表**

申报单位 （盖章）

申报基地名称

申报单位联系人

联系电话

联系地址

电子邮箱

填表日期

郑州市社会科学界联合会

二○二○年制

填 写 说 明

1、应严格按规定的格式、栏目及所列标题如实、认真填写。

2、应严格按规定格式打印，大小为A4复印纸，左侧装订成册。表内文字统一用5号宋体。

3、在相应的选项内划“√”。

4、“申报基地名称”是指申报单位拟建立的承担社科普及功能的基地的名称。“基地名称”可以与“申报单位名称”相同，也可不同。

5、申报单位应对所提供材料的真实性负责，审核后，单位负责人签字，加盖单位公章后报出。

6、市社科联对推荐的科普示范基地，应写明推荐理由和意见，负责人签字，加盖公章后报出。

7、社科普及骨干工作人员限填五人。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | | 法人代表姓 名 | |  | | |
| 申报单位类型 | | □文化事业场馆（包括图书馆、博物馆、纪念馆等）  □历史、文化景区、爱国主义教育基地  □教育场所(包括大中小学校，大、中专院校，职业院校，培训基地等)  □新闻、出版发行单位  □社会科学研究机构  □其他有条件向公众开展社会科学普及的企事业单位和机构 | | | | | | | | |
| 上级主管单位 | |  | | | | | | | | |
| 拟申报的科  普基地名称 | |  | | | 基地负责人姓 名 | | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 联系方式 | | 单位电话： | | | 手机： | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | 传真： | | | | | |
| 基地联系人姓名 | |  | | | 联系人电话 | | |  | | |
| 现有社科普及  场所的面积 | | □50-150平方米 □150-300平方米以上 □300平方米以上 | | | | | | | | |
| 现有社科  普及载体 | |  | | | | | | | | |
| 现有社科普及  电教设备 | |  | | | | | | | | |
| 社科普及活动  经费及来源 | |  | | | | | | | | |
| **二、社科普及工作人员情况** | | | | | | | | | |
| 现有从事社科普及工作人员数 | | | 专职 名， 兼职 名 | | | | | | |
| 骨干工作人员（包括专兼职）情况： | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | | 出生年月 | 职称职务 | | | 本人专长 | | 联系电话 |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
| **三、社科普及基地未来发展规划** | | | | | | | | | |
| **四、单位意见：**  法人代表（签字） 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **五、市社科联意见**  负责人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |