

附件 3

广东省青少年科技教育基地申报表

申报基地名称：_____

申报单位（签章）：_____

推 荐 单 位：_____

申 报 日 期：2024 年 月 日

广东省生产力促进协会

二〇二二年制

填 表 说 明

一、本申报表由拟申报广东省青少年科技教育基地的单位填写，申报单位名称应与盖章单位名称一致，申报单位应按照表内要求如实填写。

二、提交申报表时应同时提供申报单位法人证书或营业执照复印件、单位相关资质证明，以及反映申报基地基本情况、各项管理制度和开展科普工作的图片或视频截图等资料。

三、填写注意事项：

1. “申报基地名称”是指申报的广东省青少年科技教育基地的名称，由申报单位根据科普专业领域自行命名，并冠“青少年科技教育基地”名称，命名规则为“依托单位名称+科普专业领域+青少年科技教育基地”。

2. “申报单位”是指申报广东省青少年科技教育基地的依托单位，必须为独立法人。

3. “推荐单位”是指各级科技行政部门。地级以上市科技局（委）、省直部门、中直驻粤部门等。

4. “行业类别”是指申报单位从事的行业。

5. “单位性质”是指申报单位的法人属性或依托单位的法人属性，即在机关单位、事业单位、企业法人、社会团体法人中选择一个。

四、本表及相关附件由申报系统直接生成，规格为 A4 纸，双面打印，直接装订，一式 9 份。

申报基地名称	(命名规则为:依托单位名称+科普专业领域+青少年科技教育基地,如:广东省生产力促进协会航天航空青少年科技教育基地)				
基地类别	<input type="checkbox"/> 科技场馆类 <input type="checkbox"/> 自然资源类 <input type="checkbox"/> 科研教育培训机构与重大工程设施类 <input type="checkbox"/> 企业类 <input type="checkbox"/> 信息传媒类 <input type="checkbox"/> 其他类				
申报单位名称			上级主管部门		
成立时间			所属行业类别		
单位性质	<input type="checkbox"/> 机关单位 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 企业法人 <input type="checkbox"/> 社会团体法人				
通讯地址	—			邮政编码	
申报单位负责人		联系电话		手机	
申报单位联系人		联系电话		手机	
联系人电子邮箱				传真	
科普专职人数			科普兼职人数		
基地科普展教面积(m ²)		年接待学习参观、科普教育人数		基地年开放天数	
其中:信息传媒类	作 品 (部或本)	1. 2. 3.		年受众人次	
展品展项数(项)		展板数量 (板或块)		专业说明牌数量 (板或块)	
运营经费 (万元)		设施、设备、器材 (台数)		设施、设备、器材 总值 (万元)	
是否对青少年学生收费优惠	<input type="checkbox"/> 是 (优惠折扣: _____) 注:佐证材料在附件上传 <input type="checkbox"/> 否				
基地宣传渠道 (多选)	<input type="checkbox"/> 广播电视 <input type="checkbox"/> 报刊杂志 <input type="checkbox"/> 网 站 <input type="checkbox"/> 微 博 <input type="checkbox"/> 公众号 <input type="checkbox"/> 视频号 <input type="checkbox"/> 其他: (填 写)		基地是否建有对外协调联络制度或共建制度	<input type="checkbox"/> 是 _____ (填 写) <input type="checkbox"/> 否	

一、申报依托单位（独立法人）基本情况

（基本情况：成立时间、单位性质、经营范围、组织规模和架构、研究领域、服务特色特点、承担过的主要科技项目或科普服务能力、获得主要科技领域（科普）荣誉或奖项等，2000 字以内，其他主要可附件）

二、申报基地（单位）的基本情况，科普工作基础条件能力

（基地基本情况同上，科普工作基础条件能力主要包括：场地面积、工作人员、运营经费、设施设备器材等基本情况，3000 字以内，其他主要可附件）

三、近三年已开展的科普工作实践情况和实践成效，未来两年科普工作简要规划及预期成效

（科普服务方式、内容、示范作用及社会效益，3000 字以内）

1. 近三年已开展的科普工作实践情况和实践成效
2. 未来两年科普工作简要规划及预期成效

四、申报单位意见

负责人签字：

(单位盖章)

年 月 日

五、推荐单位意见

领导签字：

(单位盖章)

年 月 日