附件3：

2025年通州区科技馆、科普基地社会主义核心价值观教育活动项目申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位 | 法人单位名称 |  |
| 基层组织名称 | （科技馆之城体验基地名称、科普基地场馆名称等） |
| 项目类型 | 社会主义核心价值观教育活动 |
| 服务人群 | 青少年□ 农民□ 老年人□ 产业工人□ 领导干部/公务员□  |
| 项目名称 | 2025年通州区科技馆/科普基地社会主义核心价值观教育活动项目（二选一） |
| 项目方向 | 弘扬科学家精神□ 科技馆之城□ 科文旅融合□ 科技资源科普化□ 科技惠老□ “双减”落地□ 新时代文明实践中心□ 基层社会治理□ 科技助力乡村振兴□ 科技科普志愿服务□ |
| 项目实施地点 | 北京市通州区科技馆/通州区XXX 科普基地（二选一） |
| 实施期限 | 2025年 月—— 月 |  |
| 申报单位基本情况 | 组织机构代码 |  | 单位性质 |  |
| 注册地所属区 |  | 注册时间 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户名称 | （与申报单位名称一致） |
| 开户银行 | （支行） |
| 银行账号 |  |
| 单位负责人 | 姓 名 | 职称/职务 | 联系电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
| 项目负责人 | 姓 名 | 职称/职务 | 联系电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
| 财务负责人 | 姓 名 | 职称/职务 | 联系电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
| 项目联系人 | 姓 名 | 职称/职务 | 联系电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
| 项目主要人员 | 姓 名 | 职务/职称 | 工作单位 | 主要职责 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报项目具体情况 | 立项依据与实施目的 | （不少于100字） |
| 项目实施内容 | 项目整体内容：（应务实详细、明确，对项目全部工作内容和成果进行整体描述，包括重点开展工作、开展方式、实施范围、合作单位等，以及内容设计、组织实施等方面的创新点、亮点。不少于400字。） |
| 申报项目具体情况 | 项目预期效果 | 指标内容 | 指标值 |
| 活动场次 |  |
| 受益人次 |  |
| 展品/展项个数 |  |
| 资源开发个数 |  |
| 覆盖面 |  |
| 产生资源个数 |  |
| 媒体报道次数 |  |
| 参与人员的满意度 |  |
| ……（以上指标内容与数量可根据项目实际情况自行调整，建议进行个性化指标设计） |  |
| 项目实施步骤与进度 | 起止时间 | 阶段性任务与目标（应明确、可考核） |
| 月 - 月 |  |
| 月 - 月 |  |
| 月 - 月 |  |
| 项目经费 | 预算总额（万元） | 5 |
| 自筹经费（万元） | 0 |
| 申报经费（万元） | 5 |
| 申报单位意见 | 申报单位意见： 项目负责人签字： 单位负责人签字： 盖 章  年 月 日 |

填表说明：

1.封面“项目类型”“项目方向”“实施期限”须分别勾选（可多选）；

2.封面“项目名称”应确切反映项目内容和范围，最多不超过20个汉字；

3.申报单位须填写单位全称，基层组织名称填写科技馆之城单位体验基地名称；