附件2：

威海市海草床生态修复及科研实验项目验收单位

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | 详细通讯地址 | |  | | |
| 法定代表人 | | |  | | | | | 职称/职务 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 邮 箱 | |  | | |
| 项目负责人 | | |  | | | | | 职称/职务 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 邮 箱 | |  | | |
| 单位简介  （不超过200字） | | |  | | | | | | | | | |
| 二、相关能力和经验 | | | | | | | | | | | | |
| 列举承担过的海洋生态修复类项目的验收工作，或者参与或承担过的海洋生态修复或修复效果评估的国家标准制定或修订工作（列举不少于1个，详细证明材料可另附页） | | | | | | | | | | | | |
| 三、验收方案 | | | | | | | | | | | | |
| 写明技术标准、监测内容、监测方法、监测设备、效果评估、验收进度安排、成果报告等内容 | | | | | | | | | | | | |
| 四、项目团队主要人员 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 性别 | 职务/职称 | | 工作单位 | | 在本项目中承担的主要工作 | | | 联系方式 |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
| 五、经费支出预算 万元（人民币） | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | | **预算明细** | | | | **金额（元）** | | | | | **备注** | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |
| **合计** | |  | | | |  | | | | |  | |
| 六、申报单位可提供的发票样式 | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位提供本单位可开具的增值税发票（普票或专票均可）或公益事业捐赠统一票据图片 | | | | | | | | | | | | |
| 七、项目申报单位意见及承诺 | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见：  同意申报。  我单位承诺以上填报信息均真实、准确、合法，如有提供虚假信息或者申报材料内容不完整，则自愿放弃申报资格，并承担由此产生一切后果；若我单位入选项目验收单位，保证合法、合规、按计划完成项目。  申报单位代表签字：  （申报单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |