征集公告附件：

**“美乐家自然环保基金”**

**海南海草床生态保护与修复项目执行单位**

**报名表**

项目名称： 海南海草床生态保护与修复项目

申报单位： （盖章）

法定代表人：

联系地址：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

中华环境保护基金会制

010-67117240

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本概况 | | | | | | | | | |
| 申报单位 | 名称 |  | | | | | | | |
| 单位所在地 | 省（市、区） 市 县（区） | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 邮编 |  | | | 电话 | |  | | |
| 单位主管部门 |  | | | | | | | |
| 建议/推荐的其它参与单位 |  | 单 位 名 称 | | | | | | | |
| 上级单位 |  | | | | | | | |
| 实施单位 |  | | | | | | | |
| 技术依托 |  | | | | | | | |
| 审计单位 |  | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | | 性别 | □男 □女 | | | 年龄 |  |
| 职务 |  | | | | | | | |
| 职称 |  | 受教育程度 | | □高中 □专科  □本科 □研究生及以上 | | | | |
| 联系电话 |  | | | E-mail |  | | | |

|  |
| --- |
| 二、执行单位申报陈述  提纲如下：  **1、申报单位简介**  （1）申报单位简介；  （2）对该项目的理解；  （3）近年来最有代表性的海洋生态修复，特别是海草床保护与修复相关项目、经验；  （4）申报单位项目组成员情况（姓名、年龄、职务/在项目中的分工、工作单位）；  （5）营业执照或法人登记证书复印件；  （6）其他能体现实力和经验的文件资料。  **2、项目方案及预算：**   1. 简述拟修复和繁育海草名称、特性、作用、成活率、保育年数、生态修复和减碳效果等相关信息； 2. 项目进度安排； 3. 预期成果； 4. 经费预算（请说明计算依据）。   **3、项目支持与保障（请围绕下列需求进行详述，每条为必答项）：**  （1）能否得到项目地海域相关管理部门同意开展项目实施的许可；  （2）其他保障：（如水利灌溉、交通运输等方面）。  **4、其他需要说明的问题** |
| 三、声明  本单位已经详细了解并同意招募规定，保证以上申报资料属实，并同意中华环境保护美乐家自然基金保留申报材料用于评审、公示及传播。  申报单位公章  申报单位负责人（授权代表）签字  年 月 日 |