附件：

**“稀物集香格里拉珍稀物种公益基金”科普培训宣传**

**项目申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、申报项目基本信息 | | | | |
| 项目名称 | | “稀物集香格里拉珍稀物种公益基金”科普培训宣传项目 | | |
| 项目实施起止时间 | | 2025年8月-2026年7月 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报项目内容简介  （不超过200字） |  |
| 三、优势经验及成功案例 | |
| 申报单位开展过与项目方向相近的项目活动的优势、经验、成功案例（列举2-3个） | |
| 四、申报项目方案 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 写明申报项目计划执行的具体工作方案，包括但不限于项目背景、项目目标、项目内容、 项目周期、项目产出、项目预期成效等  （可另附详细方案） | | | | | | |
| 五、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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 六、经费支出预算 元（人民币） （可另附详细预算） | | | | | | |
| **序号** | **预算明细** | **单价** | **数量** | **单位** | **费用**  **合计** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  | | | | | |
| 七、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 | | | | | | |
| 八、申报单位盖章确认 | | | | | | |

|  |
| --- |
| 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；若我单位成功申报本 项目，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 |