**湖北省科协所属学会有序承接政府**

**转移职能项目申报表**

  **申报单位：**

 **项目名称：**

 **联 系 人：**

 **联系电话：**

**湖北省科学技术协会制**

**二O二二年八月**

|  |
| --- |
| 项目承接单位： |
| 法定代表人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 项目负责人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 自筹经费 | □有， 万元 □无 |
| 项目委托单位： |
| 主管处室 |  | 负责人 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| 合作方式 | □授权委托 □购买服务 |
| 经费支持 | □有，预算额度万元 □无 |
| 经费性质 | □财政拨款 □其他， |
| 经费来源 | □公用经费 □项目经费 |
| 政策支持 | □有 □无 |
| 项目内容 |
|  |
| 项目完成情况（绩效评价） |
|  |
| 申报单位意见 |  负责人（签字）  （单位公章）  年 月 日  |
| 专家组审查意见 | 负责人（签字） 年 月 日  |
|
|
| 省科协审批意见 | 负责人（签字）  （单位公章） 年 月 日  |

 说明：申报单位必须对申报材料真实性负责

湖北省科协办公室 2022年8月16日印发