附件

湖北省科协海智计划资助项目

**（2025年度）**

申

报

书

项目名称：

申报单位：

依托单位：

　填报时间：

|  |
| --- |
| 一、申报项目 |
| □海智专家荆楚行专项□海智系列活动专项 |
| 二、申报单位信息 |
| 单位名称 |  | 单位类别 | □市、州、直管市、神农架林区科协□中国科协海智基地□湖北省海智（离岸创新）工作站 |
| 单 位负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 项 目联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 项目联系人手机 |  |
| 电子邮件 |  |
| 单位地址 |  |
| 三、工作方案 |
| （请写明开展项目的条件优势，项目的主要内容、基本思路和方法、实施计划及有关措施，方案务必翔实，可另附页） |
| 四、项目拟邀请海智专家 |
|  |
| 五、项目目标及预期成果 |
| （请写明目标及预期成果，预期成果请尽量使用可量化指标，更直观反映项目实施成果） |
| 六、经费支出预算 单位：元项目经费总预算 万元，其中：1.申请湖北省科协经费 万元2.自有经费 万元 |
| 支出预算明细（仅列申请湖北省科协资助的经费用途） |
| 编号 | 科目 | 单价（元） | 数量 | 金额（元） | 备注（依照的财务管理办法及政策） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … | 合计 |  |  |  |  |
| 七、签字盖章 |
| 项目申报单位名称：单位负责人（签字）：单位财务部门负责人（签字）：项目负责人（签字）： （单位公章） 年 月 日依托单位：项目负责人（签字）： 　　　 　　（单位公章）  年 月 日  |

湖北省科协办公室 2025年4月16日印发