附件

**广东省人文社会科学普及基地申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 单 位： | （盖章） |
| 基 地 名 称： |  |
| 填 报 日 期： |  |
|  |  |

**广东省社会科学界联合会**

填 写 说 明

1.表格按规定格式以A4纸打印，左侧装订。表内文字统一用5号宋体。

2.申报单位对所提供材料的真实性负责，由单位负责人签字，加盖单位公章。

3.各地级以上市社科联写明推荐理由和意见，由负责人签字，加盖公章。

4.申报表中第二、三、四、五项内容请详细填写，可另加页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | | 法定代表人姓 名 | | | |  | | | |
| 申报级别  （限选一项） | | □一般基地 □提升型基地 □孵化型基地 | | | | | | | | | | | |
| 申报类型  （限选一项） | | □公共文化类 □教育科研类 □文化产业类 □公司企业类  □乡村文化类 | | | | | | | | | | | |
| 上级主管单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 拟申报的科普  基地名称 | |  | | | | | 基地负责人姓 名 | | | |  | | |
| 基地地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 联系方式 | | 单位电话： | | | | | 手机： | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 传真： | | | | | | |
| 基地联系人姓名 | |  | | | | | 联系人电话 | |  | | | | |
| 社科普及  专用场所面积 | | □50-150平方米 □150-300平方米以上 □300平方米以上 | | | | | | | | | | | |
| 社科普及载体 | |  | | | | | | | | | | | |
| 现有社科普及  电教设备 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社科普及活动  经费及来源 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社科普及资料（图书、光盘等，作为附件材料一同报送） | |  | | | | | | | | | | | |
| 社科普及工作  获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| **二、社科普及工作人员情况** | | | | | | | | | | | | |
| 从事社科普及工作人员 | | | 专职 名， 兼职 名 | | | | | | | | | |
| 骨干工作人员（包括专、兼职人员）情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 工作单位 | | | 出生年月 | 职称/职务 | | | 专业特长 | | | | 联系电话 |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | | | |  |
| **三、近三年开展社科普及活动情况（主要内容、规模、特色及成效等）**  **（**内容较多的，可附页；**孵化型基地可不填）** | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **四、申报单位意见**    法定代表人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 |
| **五、县（区）社科联意见**    法定代表人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 |
| **六、地级以上市社科联推荐意见**  负责人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 |
| **七、省社科联认定意见**    负责人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 |