附件

# 2024年度科协系统深化改革工作试点申报书

试点单位：_____

申报单位：_____

河北省科协改革工作办公室

年　　月　　日

# 填报说明

1.申报书所填内容应实事求是，表述准确明了，字迹工整易辨，可打印填表。

2.申报书为A4纸，左侧装订，一式1份，加盖公章。

3.务必在申报截止日期前将申报书及电子版报送省科协改革工作办公室，逾期将不予受理。

## 一、基本情况

<table>
<tr><td>试点单位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>试点起止日期</td><td colspan="3">2024 年 3 月—2024 年 11 月</td></tr>
<tr><td colspan="2">申报单位负责人</td><td colspan="2">试点单位负责人</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>手机</td><td></td><td>手机</td><td></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td></td><td>电子邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td></td><td>通讯地址</td><td></td></tr>
<tr><td>邮编</td><td></td><td>邮编</td><td></td></tr>
<tr><td>传真</td><td></td><td>传真</td><td></td></tr>
<tr><td>办公电话</td><td></td><td>办公电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">申报单位意见（包括是否同意推荐，申报书所填内容是否准确等）：<br><br>申报单位负责人（签章）：　　（单位公章）<br>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">试点单位意见（包括是否同意推荐，申报书所填内容是否准确，市级试点不填写此栏）：<br><br><br>推荐单位负责人（签章）：　　（单位公章）<br>年　月　日</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| 申报单位推荐理由 | |
| 试点单位概况 | |

| | |
|---|---|
| 试点单位改革工作目前进展情况 | |
| 试点单位改革工作亮点与主要成效 | |

## 二、试点内容

（含目的、意义、内容，当前工作基础等。）

## 三、试点方案

1. 工作计划

2. 预期成果

## 四、试点工作负责人

| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 单位 | 职务职称 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## 五、主要参与团队

| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 单位 | 职务职称 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |