附件2

**银川市青少年科技教育项目申报表**

申报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申报项目类别 |  |
| 项目名称 |  |
| 申请金额（万元） |   万元 |
| 项目实施时间 |  |
| 项目实施形式 |  |
| 项目实施地点 |  |
| 受益人群 |  |
| 活动方案和经费预算 | （内容可另附页） |
| 申报单位意见 | 负责人（签字）：单位公章 年 月 日 |
| 审核意见 | （签字）：单位公章 年 月 日 |