附件

2020年中国流动科技馆河南巡展项目申报表

|  |
| --- |
| 一、单位信息 |
| 申报单位 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 单位银行账号（全称） |  | 开户行 |  |
| 二、项目信息 |
| 项目负责人 |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 项目联系人 |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 主要参与人员 |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 工作单位 | 联系电话 | 在本项目中承担的主要工作 |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| .。 |  |  |  |  |  |
| 项目协作单位 |
| 序号 | 单位名称 | 联系人 | 联系方式 | 主要协作事项 |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 。。 |  |  |  |  |
| 申报条件 | （巡展场地、人员配备等） |
| 三、实施方案 |
| 运输及撤布展方案 |  |
| 展品维护维修方案 |  |
| 观众组织方案 |  |
| 媒体宣传方案 |  |

|  |
| --- |
| 四、项目申报单位意见 |
|   （签字）（公章） 年 月 日 |
| 五、项目推荐单位意见 |
|  （签字）（公章） 年 月 日 |