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 | | | |