附件1

2025年全省性社会组织服务品牌项目申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报项目名称 |  | | | | | |
| 项目类别 | □党建引领 | □学术活动 | | □决策咨询 | | |
| □科普宣传 | □服务社会 | | □规范治理 | | |
| 项目开展时间 | \_\_\_\_\_年\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_月 | | 项目实施地 | |  | |
| 一、服务模式 | （项目开展的具体过程，包括所使用的技术、方法、内容等，500字以内） | | | | | |
| 二、项目目标 | （项目计划达成的可评估的目标，200字以内） | | | | | |
| 三、项目成效 | （简述项目已取得的成效，如服务对象的改变、社会影响力等可评估的成效等，300字以内。） | | | | | |
| 四、项目亮点 | （该项目不同于其他项目之处，如项目所采用的方法、技术、成效等，300字以内） | | | | | |
| 项目实施方基本信息 | | | | | | |
| 组织名称 |  | | 近2年年检情况 | | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | 评估等级情况 | | |  |
| 申报意见 | 我单位承诺提供的参评材料真实准确，如有不实信息，一经查证，自动退出。  法定代表人签字： 年 月 日  （加盖公章） | | | | | |
| 业务主管单位意见 | （有业务主管单位的社会组织，由业务主管单位审核同意并盖章；无业务主管单位的社会组织，由监事长签字。） | | | | | |