附件1

**《山东省海洋意识教育基地申报表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 申请单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 邮箱 | | |  | | | | 电话 | | |  | | | |
| 单位负责人 | | |  | | | | 职务 | | |  | | | |
| 学历 | | |  | | | | 专业 | | |  | | | |
| **主要领导人员组成** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | | | 单位职务 | | 基地职务 | | | | | 学历 | | 专业 |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| **联系人信息** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 职务 | | |  | 电话 | | |  | |
| 邮箱 | |  | | | | | | | | | | | |
| **基地基本情况（包括：设备、场所、经费来源、已开展的科普活动）** | | | | | | | | | | | | | |
| **（请筛选5张以上基地活动照片为附件发送至邮箱）** | | | | | | | | | | | | | |
| 协会秘书处意见  签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专家评审组意见  签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 会长（秘书长）审批结果  签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |