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 |