附件2

2025年学会改革创新和服务能力

提升项目任务书

**项目名称：**

**项目承担单位（受助方）：**

**起止年限： 年 月至** **年 月**

|  |
| --- |
| 一、项目单位基本情况 |
| 项目承担单位（受助方） |  | 单位性质 |  |
| 单位负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| 承担单位地址 |  |
| 二、项目总目标 |
|  |
| 三、主要工作任务和考核指标 |
|   |
| 四、项目计划进度及阶段目标 |
| 实施阶段 | 经费预算（元） | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 |  |  | ［2025］年［］月［］日至［2025］年［］月［］日 |
| 第二阶段 |  |  | ［2025］年［］月［］日至［2025］年［］月［］日 |
| 第三阶段 |  |  | ［2025］年［］月［］日至［2025］年［］月［］日 |
| 五、经费支出预算表 **单位：元** |
| **编号** | **具体活动/服务事项** | **金额** | **备注** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **……** | **总 计** |  |  |
|  **测算依据** |  |
| **乙方账户信息** | 开户名：开户银行： 账 号： |
| 六、合同签署各方 |
| 项目资助方名称：山西省科学技术协会部门负责人（签字）：单位负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日项目承担单位（受助方）名称：单位负责人（签字）：单位财务部门负责人（签字）：项目负责人（签字）： （单位公章） 年 月 日 |