

新乡市科学技术协会

关于组织申报新乡市科技志愿服务试点建设的通知

各县（市、区）科协、全市学会、协会、研究会，高校科协，各相关单位：

为培育和践行社会主义核心价值观，弘扬奉献、友爱、互助、进步的志愿精神，进一步推动我市科技志愿服务事业高质量发展，按照河南省科技志愿服务工作要求，市科协结合实际，拟组织开展科技志愿服务试点建设工作。现将有关事项通知如下。

一、试点设置

- 申报对象：各县（市、区）科协、全市学会、协会、研究会，高校科协，各相关单位
- 试点数量：10-15个。

二、申报条件

（一）领导重视。试点单位将科技志愿服务纳入工作规划和年度工作计划，并有具体工作部门或专职工作人员负责科技志愿服务工作，在全国科普月、全国科技工作者日等大型活动中组织开展过相关科技志愿服务活动。

（二）工作基础良好。试点单位围绕产业发展、乡村振兴、科学素质提升、精神文明建设、社会公共服务等方面，联合开展过相关的科技志愿服务活动。

（三）试点意愿强烈。对科技志愿服务理念有深刻认识，对科技志愿服务工作有创新思路，愿意承担科技志愿服务试点先行先试工作，承诺在试点周期内，高质量完成试点任务。

三、试点任务

（一）组建科技志愿服务队伍。试点单位按照《河南省科技志愿服务管理实施细则（试行）》要求成立科技志愿服务队，组建科技志愿服务队不少于1个，每个队伍不少于50人。组建的科技志愿服务队须在中国科协“大美志愿”小程序上完成注册，并及时做好活动发布和记录。

（二）开展特色化科技志愿服务活动。深入基层调研当地群众需求和发展需要，找准产业振兴、乡村建设、乡风文明、科学教育、医疗卫生等各个领域着力点，策划设计主题鲜明、精准对接的科技志愿服务项目。充分利用全国科技工作者日、全国科普月、文化科技卫生“三下乡”、学雷锋纪念日、国际志愿者日等关键时间节点，积极开展一系列科技志愿服务活动。每个试点单位实施重点项目不少于1个，全年开展志愿服务活动不少于5次。

（三）建设常态化科技志愿服务站点。加强科技志愿服务阵地网络建设，推动在科技馆、博物馆、纪念馆、公园等

公共服务设施和社区综合服务设施中建立科技志愿服务站点。强化站点标准化建设，做到有场所、有队伍、有项目、有设施、有制度、有标识。注重内涵式发展，丰富站点的精神内核、文化价值，鼓励创作志愿服务题材的文艺作品、文创产品、公益广告，通过站点扩大志愿文化传播。每个试点单位建设科技志愿服务站点不少于1个。

四、相关要求

请各申报单位结合自身实际情况，认真填写试点申报书（见附件），并于6月23日前，将项目申报书（word电子版和pdf盖章版）发送至工作邮箱，市科协将根据申报情况，择优确定试点单位，并给予一定活动资金支持。

五、联系方式

市科协科普中心

联系人：郭明梅 赵津

联系电话：3661812

电子邮箱：kpzx350@163.com

新乡市科学技术协会

2025年6月18日

附件

新乡市科技志愿服务试点建设 申报书

试点类型：
 县级科协试点
 高校科协试点
 市级学会试点
 其它单位

申报单位：

主要负责人：

联系方式：

申报时间：

新乡市科学技术协会

填 报 说 明

1. 申报书填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目请填写完整。格式不符的不予受理。
2. 申报书以 Word 文档格式填写；表格空间不足的，可以扩展或另加附页。
3. 申报书填好后，用 A4 纸双面打印，左侧装订，并加盖单位公章，按照申报通知要求报送。

一、申报单位基本情况						
单位名称						
试点负责人		职称/职务				
电子邮箱		联系电话				
试点联系人		职称/职务				
电子邮箱		手机号码				
单位地址						
二、主要参加人员						
序号	姓名	性别	职务/职称	工作单位	在试点建设中承担的主要工作	联系方式
三、工作基础						
(填写科技志愿服务相关的工作经验、成果等情况, 以及辖区内高校、科研院所、医疗卫生机构等的数量和联系合作等情况, 限 1500 字以内)						
四、试点建设方案						

(围绕试点建设的主要任务进行填写，需集中体现目标任务、工作思路、具体举措、保障措施等，限 1500 字以内)

五、考核指标

(提出完成试点建设的考核指标，考核指标需要可量化，包括具体事项、质量、数量等要素，限 500 字以内)

六、计划进度及阶段目标

实施阶段	目标内容	时间跨度
第一阶段	**年**月至**月

第二阶段		
第三阶段		
.....	(实施阶段以工作方案为准, 数量可增减)	

七、经费支出预算表(单位:人民币元)

注: 经费支出合计不超过 4000 元。

序号	支出事项	金额	测算依据/标准
		
	合计:		(单位:人民币元)

乙方账户信息 (请与单位财务部门核实后填写)	开户名: 开户银行: 账号:
----------------------------------	----------------------

八、申报单位意见

申报单位意见:

法定代表人(签字):

(公章)

年 月 日