附件

**2020年四川省专家智力服务基层项目需求申报表**

**（具体项目需求单位填报）**

**申报单位（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目需求单位 |  |
| 申报项目概况及理由 |  |
| 申报组团方式及达到的目标 |  |
| 专家数量及层次需求 |  |
| 拟开展活动时间及理由 |  |
| 拟开展活动地点 |  |
| 活动经费预算 |  |
| 是否有配套经费 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |