附件3

省市级社会科学普及教育基地

审核表

基地全称（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 申报单位负责人 |  | 职务职称 |  |
|  联系方式 |  |
| 基地联络方式 | 联系人 |  | 职务职称 |  |
| 手 机 |  | Q Q |  |
| 审批日期 |  | 批 次 |  |
| 落成（开放）日期 |  | 匾 牌悬挂位置 |  |
| 活动情况 | （1500－2000字，可另附页） |
| 主管单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）党委宣传部或社科联意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 济宁市社科联意见 | （盖章） 年 月 日 |

备注：此表一式2份，“主管单位意见”以上均为必填项，“手机号”一栏不可填写座机号，活动情况可附页，漏项或填写不准确均视为不合格。