附件4

2019年度科普大篷车社会化运行试点工作申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **试点申请单位** |  | | | **单位负责人** |  |
| **联系人** |  | **座机号码** |  | **手机号码** |  |
| **联系地址** |  | **邮编** |  | **电子邮箱** |  |
| **需求信息** | **车型** | | **数量(辆)** | **任务指标** | |
| 1 | Ⅱ型科普大篷车 | |  | 每车每年开展活动 次（1个活动地点为1次）；  每车每年工作天数 天；  每车每年行驶里程 公里。 | |
| 2 | Ⅳ型科普大篷车 | |  |
|  |  | |  |
| **试点运行方式** | 公开招标□ 定向委托□ 其它方式\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

说明:每家试点申请单位累计申请车辆数量不超过4辆。

试点申请单位负责人签字:

试点申请单位（盖章） 省级科协(盖章)

申请日期： 年 月 日