附件

**专家服务基层重点服务项目申报表**

申报单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 组织实施单位 |  |
| 项目主要内容（服务内容、组织形式等）（不超过200字） |  |
| 专家数量、层次 |  |
| 活动时间 |  |
| 活动地点 | （请注明是否在“三区三州”） |
| 经费预算 |  |