**2021年四川省专家智力服务基层项目需求申报表**

**申报单位（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报项目概况及理由 |  |
| 希望的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 |  |
| 拟开展活动的地区 |  |
| 活动经费预算 |  |
| 是否有配套经费 |  |
| 备注 |  |