**苏科馆协发﹝2015﹞2号**

关于参加2015年全国科技活动周暨江苏省第二十七届科普宣传周活动的通知

各专委会、各会员单位：

为贯彻落实《江苏省全民科学素质行动计划纲要》，在全社会大力营造爱科学、学科学、用科学的浓厚氛围，根据省委宣传部、省科技厅、省科协《关于举办2015年全国科技活动周暨江苏省第二十七届科普宣传周活动的通知》要求，现将参加2015年科普宣传周活动有关事项通知如下：

一、活动时间

2015年5月16日至24日

二、活动主题

 创新创业 科技惠民

三、活动内容及相关要求

请各会员单位围绕2015年科普宣传周活动主题，结合本场馆的特点和展示内容，积极参与，精心策划，务求实效。一是积极有序组织科普场馆全面开放，做到科普场馆参与活动全覆盖。协会所属会员单位的场馆积极参加科普周活动，并对青少年、特殊人群实行门票减免措施，使活动周期间的参观人数有大幅提升。二是创新内容创新形式，努力提高活动水平。要围绕科普周活动主题，精心打造各具特色、富有实效的品牌活动，增强活动的参与性、互动性、体验性；加强与相关企业和单位的合作，举办“三新”（新成果、新技术、新产品）科技宣传展示活动；邀请创新创业人才走进科普场馆开展专题讲座，增强对科技创新创业的认识与理解，以引导公众积极支持、参与到科技创新创业中来。三是充分利用传媒和网络，加大对活动的宣传报道力度。要充分利用媒体和协会及各单位网站，大力宣传报道活动内容和活动效果，努力扩大社会影响力，提高场馆的社会知名度。要制定活动安全预案，切实做好安全保卫工作，确保活动安全、有序开展。

四、关于活动材料的报送及总结表彰

 1、请按通知要求，将活动方案于2015年5月12日前以电子邮件方式报协会秘书处；将科普宣传周活动情况总结材料（含接待参观人数、活动照片、光盘、当地媒体报道资料等）于2015年5月30日前以电子邮件方式发送到协会邮箱，并将纸质材料（一式两份）邮寄至协会秘书处。

 2、协会秘书处将组织专家评委会，对按时报送申报材料的单位、个人进行认真评审，并报送协会组织宣传工作委员会审批，将对在活动中做出显著成绩的单位、个人给予表彰奖励，对特别优秀的单位及个人将向省、国家推荐表彰。

联 系 人：刘晓萱 张梦曦

联系电话：025-83340989 83340317

通信地址：南京市湖北路85号811室

邮 编：210009

协会网址：[www.jskpcg.org](http://www.jskpcg.org)

电子邮箱：kpcg@jskx.org.cn

附件：1、江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨

江苏省第二十七届科普宣传周活动方案

2、江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨

江苏省第二十七届科普宣传周活动总结

3、江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨

江苏省第二十七届科普宣传周活动先进集体申报表

4、江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨

江苏省第二十七届科普宣传周活动先进个人申报表

 江苏省科普场馆协会

 2015年5月6日

附件1：

江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周

暨江苏省第二十七届科普宣传周活动方案

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 活动项目名称及内容简介 | （活动名称、活动内容、举办时间及方式、参加人员情况） |

附件2：

江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周

暨江苏省第二十七届科普宣传周活动总结

|  |  |
| --- | --- |
| 主办单位 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 活动情况总结 | （科普周活动接待观众人数、减免门票总经费数、开展活动情况及效果、媒体报道情况等，2000字以内，可另附页） |

附件3：

江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨江苏省第二十七届科普宣传周活动先进集体申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 接待观众 |  万人 | 减免门票总经费 | 万元 |
| 科普资料 | 印发 万份 | 媒体报道  | 篇次 |
| 举办“三新”科技宣传展示活动 |  场次，观众 万人 |
|  举办专题讲座 | 场次，观众 万人 |
| 先进事迹概要（1500字以内，可另附页） |
| 申报单位意见  （盖章）年 月 日  |
| 专家评审委员会审核意见 年 月 日  |
| 协会审批意见 （盖章） 年 月 日  |

附件4：

江苏省科普场馆协会2015年全国科技活动周暨江苏省第二十七届科普宣传周活动先进个人申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 先进事迹概要（500字以内，可另附页） |
| 推荐单位意见 （盖章） 年 月 日 |
| 专家评审委员会审核意见 年 月 日  |
| 协会审批意见 （盖章） 年 月 日  |