附件3

**哈尔滨市科协**

**学会创新驱动助力工程协议书**

**项目名称：**

**服务对象： 1**

**学 会： 1**

**完成期限： 年 月 日—— 年 月 日**

**二○二二年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、甲方基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | 组织机构  代码 | | |  | | | | | |
| 法人联系  电话 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | 单位所在  地区 | | |  | | |
| 项目负责人 | |  | 电话 | |  | | | | 邮编 | |  |
| 传真 | |  | 邮箱 | |  | | | | | | |
| 性质和  所属行业 | |  | | | | | | | | | |
| 注册资本  （万元） | |  | | | | 2021年产值  （万元） | | |  | | |
| 二、乙方基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 学会名称 | |  | | | | | | | | | |
| 法定代表人  姓名 | |  | 电话 | |  | | 邮箱 | | |  | |
| 秘书长姓名 | |  | 电话 | |  | | 邮箱 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 个人会员（人） | |  | | 团体会员（个） | | | |  | | | |
| 三、项目简介（限2000字）  双方单位基本情况、协作任务、预期目标和提供技术的价值情况等（简要） | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 四、项目预算 |
|  |
| 五、项目双方意见 |
| 授权代表（签字）： 授权代表（签字）：  甲方（盖章）： 乙方（盖章）：  年 月 日 年 月 日 |
| 六、市科协审核意见 |
| 单位公章  年 月 日 |
| 七、几点说明  **1.甲乙双方若在规定的期限内，没有完成约定工作任务目标，或因各种原因导致协作失败，市科协有权追回项目经费。**  **2.本协议由申请市科协“学会创新驱动助力工程”的甲、乙双方单位共同填报。**  **3.有明确的、可考核的、量化任务目标，以及完成协作任务后的预期效果。**  **4.本协议正本一式三份，其中：双方各执一份，市科协一份。** |