**海口市社会组织孵化基地场地使用登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主办单位 |  | | |
| 申请单位 |  | | |
| 活动负责人 |  | 联系方式 |  |
| 申请使用区域 | 多功能室□ 党建指导中心□ 社会组织党委会议室□党建服务中心□ 小微社会组织孵化区□ 公益扶贫类□ 智慧公益类□ 环境保护类□ | | |
| 活动时间 |  | | |
| 活动对象 |  | 活动人数 |  |
| 活动主题 |  | | |
| 资源对接  （300字左右） | 人才数量： | | |
| 可提供的资源： | | |
| 乡村振兴意向： | | |
| 申请单位负责人  审批意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 市社会组织孵化培育基地  备案意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |

注：请随申请表提供**活动方案**及**申请单位登记证书复印件**。