附件9：

老年人智能手机应用培训项目申报表

申报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目申报负责人 |  | 联系电话 |  |
| 活动方案（应包括详细计划、时间节点、举办地点、推进措施、覆盖人群、受益人数等内容） | （内容另附页） | | |
| 详细经费预算 | （内容另附页） | | |
| 申报单位意见 | 负责人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | |