**北京市西城区特色阅读空间考评申报书**

（2020年）

**申报单位： （盖章）**

**联系人：**

**固定电话：**

**移动电话：**

**电子邮箱：**

**申请日期： 年 月 日**

**填报要求**

1、填写一律用电脑按照格式要求宋体小四号字填写。

2、涉及名称、姓名一律使用全称。

3、 “免费开放空间面积”指读者可免费借阅文献、免费参观或体验的功能性空间的使用面积。

4、“经费投入”、“开展活动场次”项，数据统计时间为2019年7月1日—2020年6月30日。

5、“纸质图书总量”、“报刊杂志数量”项，数据统计时间为自成立之日起到2020年6月30日累计数量。

6、“供读者使用的电子阅读设备”指非管理人员使用的、专供读者使用的台式或便携式电脑、电子书、触摸电子阅读屏等。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **阅读空间基本信息** | | | | | | | | | |
| 阅读空间名称 | |  | | | | | | | |
| 公司名称 | |  | | | | | | | |
| 阅读空间地址 | |  | | | | | | | |
| 阅读空间成立时间 | |  | | | 注册资本(万元) | | | |  |
| 总面积（平方米） | |  | | | 职工人数（人） | | | |  |
| 阅读空间服务范围 | |  | | | | | | | |
| 所有制类型  （请在申请项目后打√） | | 国有□ 民营□ 三资□ 社会组织□ 其他□ | | | | | | | |
| 法定代表人/负责人 | |  | 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | |
| 阅读空间联系人 | |  | 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | |
| 阅读空间属性 | | 纯公益 □ 营利+公益 □ | | | | | | | |
| 免费开放面积（㎡） | |  | | | 阅览坐席（个） | | |  | |
| 经费投入（万元/年） | |  | | | 开展活动场次  （次/年） | | |  | |
| 有无供读者使用的  电子阅读设备 | | 有□ 无□ | | | 开放时间  （每日起止时间） | | |  | |
| 纸质图书总藏（册） | |  | | | 报刊杂志数（种） | | |  | |
| 阅读空间图片(1-2张)  阅读空间照片  照片中要展示出整体阅读空间  清晰 美观 完整 特点  阅读空间照片  照片中要展示出空间门头  清晰 美观 完整 | | | | | | | | | |
| 阅读空间简介（请按提纲填写要点） |  | | | | | | | | |
| 申报机构未来一年发展规划综述 |  | | | | | | | | |
| 何时何地受何部门奖励 |  | | | | | | | | |
| 何时何地受何部门处罚 |  | | | | | | | | |
| 西城区文化和旅游局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |