附件1

特色科技活动备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | |
| 主办单位 |  | 承办单位 |  |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  |
| 活动联系人 |  | 联系电话 |  |
| 地 址 |  | 电子邮箱 |  |
| 活动经费 |  | 拟参加人数 |  |
| 活  动  简  介 | （主要活动内容、方式、参加人员、宣传方式） | | |

注：请按通知要求填写表格于5月8日前报送省科技厅外专处，联系方式：陈百操13765144108，邮箱106801634@qq.com。