附件3

“科技文化卫生服务团”乡村服务活动项目备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 展示主题 |  | | |
| 主办单位 |  | 承办单位 |  |
| 带队领导 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 拟参加人数、车辆、展位数 | 人 辆 个 | 捐赠项目 |  |
| 是否用电 |  | 用电展位数 |  |
| 参展单位/企业信息 | | | |
| 参展单位/企业名称 | 展示内容及方式 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.此表为参加乡村服务活动的省直单位、科研院所、高校、医院、协会和企业等填写。

2.请于5月8日前填写表格报送前报送省科技厅外专处，联系方式：陈百操13765144108，邮箱106801634@qq.com。

3.由于有电展位数量有限，组委会将尽量协调安排。