附件2

启动仪式线下展示项目备案表

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 展示主题 |  | | | | | | |
| 带队领导 |  | 职务 |  | 联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | | 传 真 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 拟参加人数、展位数 | 人 个 | | |
| 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.请于5月6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。

2.由于有电展位数量有限，组委会将尽量协调安排。