附件2

2020年参与开放活动的科研机构和大学备案表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 开放时间 | 开放内容 | 具体地址 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请按通知要求填写表格于7月24日前报省科技活动周组委会办公室

电话：029-85551602 邮箱：370191806@qq.com