附件

**第二届粤港澳青少年科技创新合作交流活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健 康状 况 |  |
| 身份证号码 |  | 出 访地 区 |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 所在单位 |  | 职务 |  |
| 工作简介（限200字） |  |
| 所在单位意见 |  (盖章) 年 月 日 |

 **备注：**（1）出访地区务必填写，地市选派的2名必须港澳各1名；带头人填写出访地区意向，由主办单位协调分配；（2）照片处请上传电子版照片，本表盖章后拍照或扫描成电子版与WORD文档一并于4月20日前发送至58222883@qq.com。