附件

2025年全省青少年科技教育工作者

交流活动（粤东片）报名表

地市组织单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单位名称及职务职称** | **手机号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：**请于5月7日前，将本表的盖章版照片/PDF及文档发送至250166307@qq.com。