附件2

2022年科技活动周重点项目备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 主办单位 |  | 主管部门 |  |
| 举办地点 |  | 举办时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系人 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | 活动预算 |  |
| 拟参加人数 |  | | |
| 项 目 简 介 | （主要活动内容、方式、参加人员、宣传方式） | | |

注：请按通知要求填写表格于5月6日前报市科技局科技专家服务科（此表可另附）

地址：滁州市龙蟠大道99号政务中心北五楼525室 邮编：239001

电话：0550-3043132； 邮箱：[861260613@qq.com](mailto:861260613@qq.com)