附件2

2024年武汉市科技活动周重点项目备案表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 活动经费 |  |
| 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：本表请于2024年5月10日前按要求填写并报市科创局（此表可另附），邮箱whkjfy@126.com