附件1

2024年武汉市科技活动周特色群众性科技活动推荐表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **活动名称** | **活动简介** | **举办时间、地点** | **推荐单位** | **联系人及电话** |
| 1 |  | （100字以内，方案可附后） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

注：请于2024年4月12日前将该表盖章扫描件及电子版报市科创局（此表可另附），邮箱whkjfy@126.com