

附件 1

## 全省教育系统关工委“科学家精神” 讲师团专家推荐表

姓名		性别		出生 年月		政治 面貌	
工作单位及职务						职称	
本人电话(选填)				联络人姓名、手机			
获省部级及以上 荣誉和奖项							
个人简介							
宣讲内容							
学校关工委 推荐意见	(盖章) 负责人(签字):						

填表人:

联系电话:

附件 2

## 全省教育系统关工委中小学校外（高校） 科技实践场馆申报表

申报高校：

场馆名称					
场馆地址					
负责人		职务、职称			
联系人		职务		手机	
场馆面积	(平方米)				
主要设备和教学设施					
已开展中小学科技实践情况简介：					

<p>可提供的教学 实践内容</p>	
<p>教育教学队伍配 备情况</p>	
<p>场馆管理部门 意见</p>	<p>(含管理保障措施)</p> <p style="text-align: right;">(部门盖章)</p> <p style="text-align: right;">负责人(签字):            年 月 日</p>
<p>高校关工委 推荐意见</p>	<p>(含学校关工委支持保障措施)</p> <p style="text-align: right;">(关工委盖章)</p> <p style="text-align: right;">负责人(签字):            年 月 日</p>
<p>所在设区市关工 委推荐意见</p>	<p style="text-align: right;">(关工委盖章)</p> <p style="text-align: right;">负责人(签字):            年 月 日</p>

填表人:

联系电话:

