附件 ：

**“科学家精神进校园”系列科普讲座(回执)**

**县(市、区):**

**盖章处**

**联系人；**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | 联系人 |  |
| 拟开展活动时间 | |  | 联系电话 |  |
| 需要讲座内容 | | (根据各校情况选择课题) | | |
| 开展方式 | 线上线下 | | | |

**“科学家精神进校园”系列科普讲座(回执)**

**县(市、区):**

**盖章处**

**联系人：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | 联系人 |  |
| 拟开展活动时间 | |  | 联系电话 |  |
| 需要讲座内容 | | (根据各校情况选择课题) | | |
| 开展方式 | 线上线下 | | | |