科技实践活动申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（全称） |  |
| 单位所在地 |  |
| 活动负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请活动日期 |  | 具体时间 |  |
| 参与人群 | 科技辅导员□ 学生□ | 参与人数 |  |
| 是否指定使用设备 | 是□ 否□ | 指定设备名称 |  |
| 活动意向简介 |  |
| 其他需说明事项 |  |

**注：科技实践活动相关事宜可与中心运行团队楚老师联系，手机：13865510327（微信同号）**

团队预约信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 　 | 　 | 　 |