附件2

2024年“健康新生活”科普系列活动

申报表

申报单位全称（盖章）：

1．申报场地容纳人数：

2．联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **目标群体** | **意向活动类型**  **（2-3项）** | **拟选**  **活动**  **地点** | **拟选**  **活动**  **时间** | **如时间冲突，是否接受协商** |
| □ 青少年  □ 农民  □ 产业工人  □ 老年人  □ 领导干部与公务员 | □ 科普讲座  □ 义诊  □ 互动游戏  □ 科普讲解（展板展示、讲解）  □ 模型展示（病理标本）  □ 现场演示（如心肺复苏术、海姆立克法） |  |  | □ 接受  □ 不接受 |
| 场地照片 |  | | | |

备注：盖章后扫描上报申报表，附上申报场地照片，由镇街（园区)科协审核推选。（申报咨询电话：0769-22119707）