附件2

**2018年求真科学营活动报名表**

填写单位： 联系人： 联系电话：

团队形式：（教师团队或学生团队） 活动时间：（5月 日-5月 日） 团队负责老师及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **所在单位** | **联系方式** | **身份证号** | **发票抬头** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

[此表每个营员均需填写，统一汇总后于2018年4月28日前发送电子邮件至](mailto:此表每个营员均需填写，统一由市（州）科协收齐后打包于2017年5月5日前发送电子邮件至)sciencejm@126.com