附件

**第二届粤港澳青少年科技创新合作交流活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出 生  年 月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 健 康  状 况 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 出 访  地 区 |  |
| 手机  号码 |  | | | 邮箱 |  | |
| 所在  单位 |  | | | | 职务 |  | |
| 工作  简介  （限200字） |  | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | |

**备注：**（1）出访地区务必填写，地市选派的2名必须港澳各1名；带头人填写出访地区意向，由主办单位协调分配；（2）照片处请上传电子版照片，本表盖章后拍照或扫描成电子版与WORD文档一并于4月20日前发送至58222883@qq.com。