附件2

2020年山东省科普示范工程账户申请表

申报单位： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 账户类型 | 姓名 | 单位和职务 | 手机号 |
| 推荐账户 |  |  |  |
| 申  报  账  户 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |