附件1：

中国科学技术大学2024年科技活动周

苏州分会场参观对接表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校全称 | |  | | | | |
| 带队教师1 | |  | | 手 机 | |  |
| 带队教师2(如有) | |  | | 手 机 | |  |
| 带队教师3(如有) | |  | | 手 机 | |  |
| 团队人数 | 共 人；其中老师： 人；学生： 人 | | | | | |
| 参观计划 | 活动开始时间为5月18日（周六）上午9点。  请各学校8点50分前在中国科大苏州高等研究院西区（工业园区仁爱路188号）指定地点集合队伍。 | | | | | |
| 中小学  意见 | 学校负责人签章：  2024年 月 日 | | | | | |
| 以下由中国科学技术大学苏州高等研究院填写 | | | | | | |
| 对接确认 |  | | | | | |
| 志愿者1 |  | | 手 机 | |  | |
| 志愿者2 |  | | 手 机 | |  | |
| 志愿者3 |  | | 手 机 | |  | |
| 备 注 |  | | | | | |

**说明：**

1.本表请于5月13日下班之前以学校为单位填写，签字盖章后同附件2一同发送[至ltl1994@ustc.edu.cn](mailto:至ltl1994@ustc.edu.cn)。