附件1

全市医科类科技社团活动项目备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 项目名称 | 牵头单位 | 牵头人 | 完成时间 | 联系方式 |
| 学术研究类 | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |
| 科普活动类 | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |
| 决策建设类 | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |

学会名称： 填报人及联系方式：

备注：1.本表所指项目的方向应为新冠肺炎疫情防控相关领域；

2.本表上报截止为2020年2月21日，联系人：市科协学会学术部

陈霞，联系方式：63004892，电子邮箱：165616912@qq.com。