附件2

**2024**年参与开放活动的科研机构和高校备案表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 开放时间 | 开放内容 | 具体地址 | 所在地市 | 联系人 | 联系方式 |
| xxx大学（示例） | 5.25-6.1（示例） | 开放xxx重点实验室，宣传xxx内容（示例） |  | 合肥市（示例） |  |  |
| xxx研究所（示例） | 5.25-6.1（示例） | 开放xxx研究中心，开展xxx活动（示例） |  | 芜湖市（示例） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表请按通知要求填写表格于4月30日前报省科技厅

地址：合肥市包河区安徽路1号省科技厅办公楼215室

电话：0551-62675588 电子邮箱：[ahkepu@163.com](mailto:ahkepu@163.com)