附件2

山东省科普专家工作室汇总表

单位（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工作室名称** | **负责人** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

注意事项：此汇总表一式一份；如单位没有工作室推荐，请填“无”。