附件3

河南省青少年科技教育精准服务试点工作试点学校推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |   |
| 校 长 |  | 联系电话 |  |
| 负责人 |  | 联系方式 | 电话 手机 |
| 选择基础学科（只能选择一门，在学科后□打✓） | 数学 □ 物理/工程技术 □ 化学□ 生物/农学 □ 基础医学□ |
| 科技社团名称 |  | 人数 |  |
| 学校科技教育理念和教学条件 |  |
| 学校盖章：年 月 日  | 推荐机构盖章：年 月 日 |