

附件1

_____省2019年“英才计划”中期研讨会报名表

姓名	性别	单位	职务/职称	手机	到达日期	离开日期	特殊食宿要求

请详细填写并于7月1日前将参会人员报名表电子版发送至青岛市科技馆。

邮箱：54032160@qq.com