

附件 2

2025 年“健康新生活”科普系列活动
申报表

申报单位全称（盖章）：_____

1. 申报场地容纳人数：_____

2. 联系人：_____联系方式：_____

目标群体	意向活动类型 (2-3 项)	拟选 活动 地点	拟选 活动 时间	如时间冲突， 是否接受协 商
☐ 青少年 ☐ 农民 ☐ 产业工人 ☐ 老年人 ☐ 领导干部 与公务员	☐ 科普讲座 ☐ 义诊 ☐ 互动游戏 ☐ 科普讲解（展板展示、 讲解） ☐ 模型展示（病理标本） ☐ 现场演示（如心肺复苏 术、海姆立克法）			☐ 接受 ☐ 不接受
场地照片				

备注：盖章后扫描上报申报表，附上申报场地照片，
由镇街（园区）科协审核推选。（联系人：罗少霞；联系电
话：0769-22119707）