附件1

西海岸科学家精神宣讲团成员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学科、专业（熟悉领域） |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系方式 | 手机： 电话： |
| 住 址 |  |
| 所在单位 |  |
| 职务/职称 |  |
| 宣讲培训内容 |  |
| 个人简介（主要介绍个人擅长的工作） |  |

附件2

西海岸科学大讲堂活动需求表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 活动需求概况 | 内容概要：活动形式：科普讲座□ 学术交流□ 田间课堂□ 其他□活动涉及专业领域：受众人群及数量： |
| 拟开展时间 |  |
| 拟举办地点 |  |