附件2

学科科技传播专家服务团队建设备案表

学会名称（盖章）：

学会联系人： 联系方式：

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 拟推荐学科首席科技传播专家 |  |
| 组建日期 |  | 专家数量（人） |  |
| 专 家 名 单 |
| 序号 | 姓名 | 在科技传播专家服务团队内职务 | 工作单位与职务 | 学科专长 | 科普专长 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**“在科技传播专家服务团队内职务”请填写团长、副团长或团员；“科普专长”请填写专家在科普工作方面的特长，例如科普创作、传播、活动组织、社会动员等。