附件1

科技志愿服务组织注册信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 组织名称 | 管理员姓名及手机号 | 是否在民政部门注册 | 主管单位类型 | 主管单位 | 成立日期 | 服务类别 | 所在区域省 | 所在区域市 | 所在区域县 | 组织负责人姓名（选填） | 组织负责人职务（选填） | 组织负责人单位（选填） | 组织负责人电话（选填） |
| 范例 | 中华中医药学会科技志愿服务总队\*\*分队 | \*\*\*\* | 是 | 学会 | 中华中医药学会 | \*年/\*月/\*日 | □科技培训□科技咨询□科普报告□农技服务□青少年科技教育□科普讲解□网络科普□其他 | / | 北京 | 朝阳区 | \*\* | \*\* | \*\* | \*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报说明：**1.带\*号的为需要填写的内容**2.管理员首次登陆平台时，须用此手机号码注册成为科技志愿者，方能履行管理员职责。 |

附件2

科技志愿者注册信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 真实姓名 | 手机号 | 性别 | 身份证号 | 政治面貌 | 民族 | 工作单位 | 职称 | 最高学历 | 从业类别 | 所在区域省 | 所在区域市 | 所在区域县 | 服务类别 | 服务领域或行业 | 是否为基层“三长” |
| 范例 | 张三 | 13710986743 | 男 | 220302197503280203 | 群众 | 汉族 | 阿里巴巴 | 副高 | 本科 | 企业 | 省名 | 市名 | 县区名 | □科技培训□科技咨询□科普报告□农技服务□青少年科技教育□科普讲解□网络科普□其他 | □科技咨询类□科技培训类□科学教育类□科普报告类□农技服务类□健康咨询类□网络服务类□文体娱乐类□其他科技服务 | 基层医院院长 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报说明：政治面貌、民族、职称、最高学历、从业类别、所在区域、是否为基层“三长”等选项可在下拉菜单中选择，服务类别、服务领域等选项可根据实际情况多选。 |

附件3

（中医药学科）科学传播专家团队备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 拟推荐学科首席科学传播专家 |  |
| 组建日期 |  | 专家数量（人） |  |
| 联系人 |  | 办公电话及手机号 |  |
| 专家名单 |
| 序号 | 姓名 | 在科学传播专家团队内职务 | 工作单位与职务 | 学科专长 | 科普专长\* | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（注：**“在科学传播专家团队内职务”**请填写在专家在学科科普专家队伍中的职务，例如团长、副团长等；**“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）

附件4

（中医药学科）首席科学传播专家推荐表

科学传播专家团队名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 出生地 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  | 手机号 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要从事学科、专业或行业 |  | 学术界担任社会职务 |  |
| 过去两年曾经参加的影响较大的科普工作 |  |
| 领衔创作的科普作品 |  |
| 学会推荐意见 |  |