附件2

2020年辽宁省青少年人工智能活动特色单位市级申报汇总表

市：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **专职科技教师姓名** | **移动电话** | **地址** | **邮政编码** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 市级  组织  意见 | 经核实，以上单位均符合《2020年辽宁省青少年人工智能活动特色单位推荐办法》中推荐条件，特此推荐。  市级组织单位意见：  市级组织单位公章：  2020年 月 日 | | | | |

注：请市级组织单位填报此表后，加盖公章扫描成PDF文件上传至1694966755@qq.com邮箱。