

附件 8

第五届广西青少年数学科技文化活动 优秀组织工作者申报表

填报日期:

学校/单位名称			单位负责人	
通讯地址			邮 编	
推荐人信息	姓 名		联系电话	
	职 务			
个人事迹 材料	(在广西青少年数学科技文化活动组织工作中的事迹简介,包括组织校园初赛、动员老师、家长参加竞赛活动情况,组织学校学生参赛情况等。300字以内)			
推荐意见	负责人签名: 单位盖章:	市科协 推荐意见	负责人签名: 单位盖章:	

(请将此表电子版及盖章扫描件于2025年10月15日前发送至邮箱 xbsbqsb@163.com)