附件3

2024年度武汉市湖北科技特派员工作站汇总表

区科技管理部门：（盖章） 联 系 人： 联系方式： 填表时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 湖北科技特派员工作站依托单位 | 联系人 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |