附件2

活动推荐表

所属区（市属/市属）： 报送单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐学生姓名 | 学校 | 班级 | 家长联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：本项目限广州市中小学、高校学生参与。**填报单位请务必填写好表格资料并盖好公章按时提交，无盖章或过期提交的均不受理。**市属/市属学校自行填写该表进行提交(各校推荐限1名学生）；各区教育局统一填写好该表再提交（限10名学生）。请各单位于6月11日（星期二）18:00前按要求将报名表发送到指定邮箱CKXH18026392058@126.com，收件联系人：林敏怡，13247661818。