附件2

报名回执

市科协青少年科技教育机构： 盖章

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 学 校 | 联系方式 | 参与人工智能科普活动时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |