附件4

天开高教科创园服务讲座申请表

单位名称（加盖公章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 讲座名称 |  | | |
| 主讲人 |  | 联系电话 |  |
| 内容  概述 |  | | |