附件1

**新增省级学会学术交流平台填报表**

省级学会名称：（盖章） 填报日期： 年 月 日

省级学会联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | |
| 国际/全国/  区域/全省 |  | 参会人数 |  |
| 举办周期  （几年一届） |  | 经费来源（政府/自筹/科协/其他） |  |
| 主办单位 |  | | |
| 承办单位 |  | | |
| 学术交流平台  简介 |  | | |
| 学术交流平台  作用及效果 |  | | |

每个平台一张表，多个平台可填多张表