**附件1 科研合作洽谈场地预约表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 会议人数 |  |
| 会议时间 |  | 会议时长 |  |
| 会议内容 |  |
| 场地设备要求（勾选） | □投影仪 □茶水 □席卡 □话筒设备□会议座（数量 ） □白纸、笔□其他 （请注明） |
| 席卡制作 | 如有需要，请按席位顺序填写人员名称： |
| 其他要求 |  |