济南大学“青春创新创业论坛”申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活动名称** |  | | |
| **申请学院** |  | | |
| **活动负责人** |  | **联系方式** |  |
| **地点** |  | **时间** |  |
| **主讲人** |  | | |
| **主讲人介绍** |  | | |
| **讲座内容** |  | | |

注：

1）活动名称格式为“青春创新创业论坛--XXXX”

2）请至少于活动前五天将电子版word发送到jdtwkcb@126.com，工作人员每两天查看一次

3）如果两日内没有挂出通知，请联系科创中心工作人员王惠 联系方式 17854176578