附件2

2024年武汉市科普微视频作品推荐汇总表

推荐单位： （请填写准确完整的单位名称） 填表时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 主创人员（或单位） | 播出时间 | 播出平台及网址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

推荐单位联系人： 电话：

通讯地址：（请填写单位地址便于邮寄证书）