附件2

2024年鄂州市学生数字素养提升实践活动

联系人信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织单位名称 |  | 部 门 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | Q Q |  |
| 负责项目  （勾选） | □数字创作类项目  □计算思维类项目  □科创实践类项目 | | |

注：

1.此表由各区、市直学校、民办高中（含中职）学校填报。

2.若“数字创作类”、“计算思维类”、“科创实践类”由不同联系人负责，可分别填写、提交联系人信息表。

3.电子版及盖章扫描版于2月25日前发送至市级活动联系人邮箱：815043048@qq.com，邮件标题格式“2024年\*\*区（或\*\*学校）学生数字素养活动联系人”。

（单位盖章）

2024年 月 日