附件3

东莞科学馆“流动科学馆”巡展

信息反馈表（接展单位）

单位（加盖公章）：

活动时间：

1. 贵单位是第    次申请“流动科学馆巡展”活动；
2. 贵单位是第    次开展“流动科学馆巡展”活动，上一次开展的时间是         年；

3. 贵单位申请巡展活动的主要原因是什么？

□ 市科协主办的活动

□“流动科学馆巡展”活动的口碑较好

□“流动科学馆巡展”活动内容及形式受欢迎

□ 其他（请注明）

4.请您对本次活动以下内容进行评估：

**展品互动性**：

□非常满意 □满意□一般 □较差，如（展品名称）：

**展品数量**：

□合适 □不合适，应提供展品数量：

**展品质量**：

□非常好 □好□一般 □易损，如（展品名称）：

**天文讲座（开展的请填）**：

□学生感兴趣 □内容一般 □内容枯燥 □学生不感兴趣

□ 其他

**天文观测（开展的请填）**：

□学生感兴趣 □内容一般 □内容枯燥 □学生不感兴趣

□ 其他

**活动组织**：

□非常满意 □满意 □一般 □较差

5.希望开展的巡展主题类型（最多选2项）：

□天文类 □基础科学类 □自然科学类 □人文科学类

□其他：

6.希望开展的展览配套活动类型（最多选2项）：

□讲座类 □手工制作类 □游戏类 □科学课程类

□展览讲解类

7.贵单位对本次“流动科学馆巡展”活动的总体评价：

□很好 □好 □一般 □较差

8.贵单位对本次“流动科学馆巡展”活动的意见及建议：