附件：

**2016年度农村中学科技馆工作研讨暨交流培训会参会回执**

|  |
| --- |
| **省（区、市、兵团）： 省带队负责人： 手机：** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **民族** | **单位** | **职务** | **联系电话** | **邮箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **说明** | **1.不接站，请自行解决市内交通。 2.是否携带学生动手作品（请打勾）： 是 否** |

注：1.回执请于2016年10月30日前发送至以下邮箱和传真：1）cstmjjh@126.com 传真：010-59041576

2.超过主办方承担范围的人员费用及特殊需求请在备注中注明。