**2019年度西北片区农村中学科技馆培训交流会回执**

|  |
| --- |
| **省（区、市、兵团）：** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **民族** | **学校** | **职务** | **联系电话** | **邮箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **说明** | **会议不安排接站，请自行解决市内交通。**  |

注：1.回执请于2019年7月31日前发送至以下邮箱：308231533@qq.com

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。