附件1

2024年小学科学优质课展示活动参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **工作单位** |  | | | | |
| **联系电话** |  | **电子信箱** |  | | |
| **是否由会议安排住宿（费用自理）** | 是□ | | 否□ | | |
| **备注** |  | | | | |

注：请参会人员务必在2024年10月15前发送回执到会议专用电子邮箱：850789564@qq.com。