附件3

2**018年全省青少年骨干科技教师培训活动**

**（人工智能、机器人、科学影像节）**

**回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 市州项目管理单位 |  |
| 报送人 |  | 联系方式 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |