附件2

2018年青少年高校科学营湖北营

协调会回执表

所在单位（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | 联系方式 |  |

2018年青少年高校科学营湖北营

带队老师培训会回执表

市州项目管理单位（盖章）:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 本地带队老师参会信息 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |