附件2

2019年广西青少年科技辅导员交流活动报名回执

**报名单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务** | **联系方式** | **课程选择** |
|  |  |  |  |  | □A班 □B班 |

**注：请各市在2019年12月6日18:00前将回执扫描件发送电子邮件到**qsxmk2007@163.com**邮箱，过期无效。**