附件2

培训回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 单位 | 分组 | 性别 | 手机 | 电子邮箱 |
| 1 | XXX | XX中学 | Scratch组或Arduino组 | 男 | XXX | XXX |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

请将学员名单于5月18日前发至邮箱：xjxy@mail.ccnu.edu.cn。

联系人：余红亮，联系电话：13986164758。