附件

2017年广西中小学生发明创造示范单位暨青少年科技创新大赛骨干教师培训班报名回执表

单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **单 位** | **职务/职称** | **手机号码** | **示范单位教师**  **（是或否）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |