附件1

“三级三类”骨干体系建设负责人参训回执

（市、县）联络人联系电话

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注：该表格由市级教育部门统一报送，每单位填写一张表格。 |

附件2

陕西STEM教育实验学校校长、教学副校长参会回执

（市、县）学校联络人联系电话

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注：该表格由各学校自行报送，每学校填写一张表格。 |