附件1：

STEM教育协同创新中心参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **单位** |  | **职务** |  |
| **身份证号** |  |

**备注：每单位指定负责STEM教育的工作人员或教研人员1人参会，请将参会回执于3月15日前发送至邮箱shanxistemjiaoyu@163.com，仔细核对身份证号及电话号码，便于后期下载证书。**