附件：

学习贯彻全国教育大会精神宣讲会回执表

**单位名称:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **职 务** | **备 注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

联系人： 联系电话：

请各有关单位于10月11日（星期五）下午14:00前将会议回执电子版发送至邮箱sdlilun109@163.com（无需报送纸质版），联系人：李秋，联系电话：0773—363676，18172644053。