附件：

参加自治区教育厅2025年全区高校思想政治理论课教学巡察暨听课指导工作汇报会、反馈会回执表

**单位名称：**

**（1）参加汇报会人员信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **职 务** | **电话** | **备 注** |
| 1 |  |  |  |  |

**（2）参加反馈会人员信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **职 务** | **电话** | **备 注** |
| 1 |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

请各有关单位于5月7日（星期三）下午15:00前将会议回执电子版发送至邮箱1499310441@qq.com（无需报送纸质版），联系人：唐文利，联系电话：13978327871。