附件：

**2025年全区教育工作会议参会回执**

单位名称:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职 务** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系电话：