附件1**：**

普高中优质特色发展交流活动参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | 参加的课程 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注（包括参会餐饮要求） |  |

请与10月17日之前发送至高专委电子邮箱：csehsecc@163.com