附件

中国教育学会“新时代视障高中阶段教育高质量发展”研讨会参会回执单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号 | 住宿时间 |
|  |  |  |  |  | □ 8日晚□ 9日晚□10日晚 |
|  |  |  |  |  | □ 8日晚□ 9日晚□10日晚 |
|  |  |  |  |  | □ 8日晚□ 9日晚□10日晚 |