附件：

首届中小学教育装备新技术创新应用案例交流活动

参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参会意向（请在三个活动的括号内填写参会人数） | | | 1.活动一（ ）人。  2.活动二（ ）人。  3.活动三（ ）人。 | |

说明：

（1）请于2018年11月10日前，将参会回执发送至2639755569@qq.com。

（2）请于2018年11月16日9:00-12:00在南昌万达美居酒店（江西省南昌市红谷滩南龙蟠街987号）办理报到手续，领取参会证件及会务资料。