附件

重庆市新时代特殊教育质量提升—送教上门

工作经验分享会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位（区县） | 参会人姓名 | 职务 | 是否住宿 | 其中 | 联系电话 |
|  |  |  |  | 男： | 女： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |