附件2

参会人员信息表

设区市： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 性　别 | 县（市、区） | 单　位 | 职务/职称 | 手　机 | 邮　箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表可复制；

2.请各设区市填列此表并于4月14日前发送至省教育技术中心联系人邮箱，联系人：赵川；联系电话：0571-89775187；电子邮箱：zjedu89775187@163.com。