附件

2017年“英才计划”工作研讨会报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会代表** | **省级管理办公室** | **高校** | | **中学** |
| **姓名** |  |  |  |  |
| **性别** |  |  |  |  |
| **单位** |  |  |  |  |
| **职务** |  |  |  |  |
| **手机** |  |  |  |  |
| **办公电话** |  |  |  |  |
| **到达日期** |  |  |  |  |
| **到达时间** |  |  |  |  |
| **离开日期** |  |  |  |  |
| **离开时间** |  |  |  |  |
| **是否安排住宿** |  |  |  |  |
| **特殊饮食要求** |  |  |  |  |

请详细填写并于5月26日前将参会人员报名表电子版发送至

天津市青少年科技中心，邮箱： lijunkjzx@aliyun.com