附件

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校 | 姓名 | 性别 | 身份证 | 联系电话 | 车牌号、车次或航班号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请报名参与的自治区科技活动示范学校统一将此表于2024年6月12日前发至xjkxqsn@126.com。