附件2

回执

省、自治区、直辖市科协青少年科技教育工作机构（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| QQ 号码 |  | 微信号码 |  |
| 工作单位 | 请对照附件1填写所属工作室序号和名称 | | |
| 备 注 | 特殊饮食、住宿需求 | | |