附件2

 2020年第一期中小学教师美境行动培训暨国际生态学校项目交流会（苏州）报名回执

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 电话/手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 食宿有无特殊要求（若单住，需要承担单房差费用） |  |
| 2 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 电话/手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 食宿有无特殊要求（若单住，需要承担单房差费用） |  |