**“张景中教育数学思想教学实验及研究”**

**全国首届教学研讨会**

**回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | | **联系方式** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  | |  |  |
| **工作单位及职务** | | |  | | | |
| **近14天内是否有疫情中高风险地区旅居史和接触史** | | |  | | | |
| **交通信息** | | | **出发地点** | **到达日期及时间** | **到达交通方式** | **航班号或车次** |
|  |  |  |  |
| **返回地点** | **返程日期及时间** | **返程交通方式** | **航班号或车次** |
|  |  |  |  |
| **备注** | | |  | | | |

**温馨提示：**

1.请您务必将往返交通信息填写清楚，并请再三核实您的**“姓名”“身份证号”“联系方式”**等信息无误。

2.本次会议会务组安排机场、高铁站接送。

3.如您的行程有特殊要求，请在“备注”栏注明。

4.请于**8月8日**前将会议回执表发会务组邮箱。

5.会务组电话：0731-82258218, 84302616

邮箱：hnxjc\_math@163.com

**非常感谢您的支持，期待与您长沙相见！**