附件2

培训回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 性别 | 手机 | 电子  邮箱 | 中国青辅协  会员编号  （会员填写） |
| 1 | XXX | XX中学 | 男 | XXX | XXX |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

各省级科协青少年科技教育机，请于6月3日前将培训回执发至邮箱lianghe@tjcysc.org。

联系人：梁 贺 联系电话：15822008220。

中国青少年科技辅导员协会会员，请于6月3日前填写培训回执发至邮箱158985998@qq.com。

联系人：杨凌云 联系电话：010-68518719。