附件2

**教师思想政治和师德师风建设经验交流暨师德专题教育启动部署会参会回执**

**（分会场）**

**单位名称：** （盖章）  **联系人及手机**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **分会场参会共 人** | | |
| **本地设地（市）、县（市）分会场 个，本地参会共 人**  **（高校无需填列本栏信息）** | | |

注：此参会回执请各省级教育行政部门、部属高等学校、部省合建高校统一填报。