附件

**全国中小学生艺术素质测评工作现场推进会报名回执**

单位： （公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：请与会人员于11月10日前统一将报名回执扫描件和电子版发至邮箱yscptj@163.com，联系人：鲁吟月, 0512-65218112、13912776015；姚轩，0512-65151219、13063880474。