附件1

急救教育试点学校报送表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 |  | 报送单位 | （省级教育行政部门公章） | | |
| 联系人 | 职务 | 电子邮箱 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
| 序号 | 学校名称 | | 学校联络员 | | 手机号码 |
| 1 |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |

注：请于10月21日前将盖章的附件1与各校提交的附件2，[一并发至邮箱llyj@ceeia.cn](mailto:一并发至邮箱llyj@ceeia.cn)，并邮寄至试点工作办公室（北京市海淀区文慧园北路10号中教仪楼109室，李梦莹，18310440036）。