附件2

会议回执（分会场）

单位： （盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 | 单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

联系人： 联系电话：

请各省、自治区、直辖市教育厅（教委）、语委统一填写会议回执，并于2021年4月14日（星期三）17:00前发送传真及电子邮件至教育部语信司。传真010-66097107，电子邮箱bzhch@moe.edu.cn。