附件：

第十七届广东省中小学电脑机器人活动

指导教师培训班报名回执

单位： 市电教站（馆）、信息中心

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **性别** | **职务、职称** | **单位（与公章相符）** | **电话** | **是否住宿** | **是否就餐** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |