附件1：

区县、局属学校联络、观摩人员回执

单位名称（加盖公章）：

联络人员姓名： 单位： 手机号码：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **备注** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

注：各区县教育和体育局和局属学校领导班子成员、相关科室负责人。