附件:

2021年全国教育后勤宣传工作云分享会回执

报名省市： 填报日期: 2021年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位、职务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报联系人： 手 机： 单位电话：