附件6

省（区、市）教育厅（教委）主要负责同志

行程安排回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 所在单位 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 | 抵达日期 | 抵达车次/航班号 | 返程日期 | 返程车次/航班号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此回执电子版于2020年11月5日前发送到邮箱:csgm@scut.edu.cn。

填 表 人： 办公电话：

手 机： 电子邮箱：