附件

2025年六合区融合教育管理者暑期学习培训回执

2025年8月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单 位** | **姓 名** | **职 务** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**联系人： 联系电话：**