附件2

**分会场参加人员及视频调试负责人回执**

单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员类别** | **姓名** | **工作单位及职务** | **手机号** | **备注** |
| 分会场参加人员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 视频调试负责人 |  |  |  |  |

联系人：教育部职业教育与成人教育司 王立

电 话：010—66096253；66020434（传真）