

预报名回执表

单位名称		参会确认	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
通讯地址		邮 编	
姓 名		性 别	
民 族		职务职称	
办公电话		传 真	
手 机		E - mail	
住宿信息			
住会 <input type="checkbox"/>		不住会 <input type="checkbox"/>	
单间 <input type="checkbox"/>		合 住 <input type="checkbox"/>	
备注	预报名回执表请发送到邮箱： gdmuseumedu@163.com 提交后请等待参会通知， 将于 5 月 31 日前从中挑选 15 位参与者与会。		

附件二、相关研究课题简介

课题名称	
针对年龄	
教育目标	
覆盖人数	
教育效果 (若可配图最佳)	
课题总结 (500 字左右)	
备注	

研究者/单位：