附件2

义务教育学校创新实验教学

与科学实践教育活动案例征集联系人表

省（区、市）：

负责部门名称(盖章)：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省（区、市）案例征集负责人 | 姓名 | 部门/  处室 | 职务/  职称 | 办公电话/  手机号 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 省（区、市）案例征集联络人 | 姓名 | 部门/  处室 | 职务/  职称 | 办公电话/  手机号 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

通讯地址：

邮编：

注：以省（区、市）为单位填写一张，一式一份（与数据光盘一齐上交）。