附件

**学校评价改革专项课题启动会暨开题论证参会回执**

**课题编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 参会手机号码 | 参会微信号 |
|  |  |  |  |

注：请参会课题组组织人员集中参会，用一个微信号登陆在线会议室，并于3月23日前将参会回执发送到市教育评估院邮[箱cqspgyjjs@163.com](mailto:箱cqspgyjjs@126.com)。