附件1

地级以上市案例报送工作联系人回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地市 | 姓名 | 性别 | 单位 | 手机号码 | QQ号 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于 2023年3月10日前将回执至邮箱mubc@gdedu.gov.cn。