附件

“我们的节日·清明”节日小报作品报送登记表

报送单位（盖章）： 联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校全称（区属学校需标明县区） | 作者姓名（不超过1人） | 指导教师（不超过1人） | 作品名称 | 组别（小学、初中、高中） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 活动开展情况 |

报送截止时间：2024年4月7日。电子稿发邮箱：13470499＠qq.com 。

 联系人：龚老师，联系电话：88101575。