附件2

学校名称及行政区域归属地变更反馈表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 原学校名称 | 现学校名称 | 原属地 | 现属地 | 单位公章名称及单位编号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

单位： 填表人： 联系电话：

注：由各市统一汇总以电子稿的形式上报浙江省教育技术中心，联系人：王豫灵，Email：80726734@qq.com，截止时间2017年3月31日。