附件3

区县（市）科学实验操作测试责任单位（部门）信息表

区县（市）教育局（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 责任部门名称 | | |  | | | | | |
| 负责人 | 姓 名 | |  | | | 职务 |  | |
| 联系手机 | |  | | | 电子  邮箱 |  | |
| 联系人 | 姓 名 | |  | | | 职务 |  | |
| 联系手机 | |  | | | 电子  邮箱 |  | |
| 本区域初中学校数 | | | |  | 本区域2021年初中  毕业生数 | | |  |
| 本区域拟设考点数 | | | |  | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |

说明：此表填妥后于2020年10月30日前发市教育考试院陈立（286654671@qq.com）。