附件1

学校推荐参加第三届长三角民办高校教师教学技能大赛的教师情况汇总表

学校（加盖公章）： 填表人： 联系电话： 联系邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **所在单位** | **参赛组别** | **参赛课程** | **联系方式** | **所在单位联系人及联系方式** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、此表需同时提交WORD与PDF两个版本，其中PDF为加盖学校公章的扫描件。

2、同一学校推荐名额原则上不超过3名。

 填报时间：