附件2

学院推荐参加第三届长三角民办高校教师教学技能大赛校级遴选的教师情况汇总表

学院名称（公章）： 填表人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |