附件1

混合式教学设计创新大赛校内选拔推荐教师信息汇总表

经审核，表中所涉及的课程内容已经过本学院（教学部）政治审核，符合大赛推荐条件。

二级学院（教学部）（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参赛教师姓名** | **课程名称** | **院（系）** | **学科、专业门类** | **手机号码** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

填写说明：根据课程内容，学科、专业门类可填写：文、理、工、医、农、艺术。

二级学院联系人： 联系电话：