附件2

课堂教学示范岗评选校级竞赛参赛教师信息汇总表

**二级学院（部）（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职称** | **出生年月** | **联系电话** | **参赛课程名称** | **备注**  （材料是否齐全） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人（签名）：

填报日期：