附件4

各设区市优秀教学空间推荐汇总表

市 联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 组 别 | 姓 名 | 所在学校 | 空间帐号 | 空间名称 | 电子信箱 | 手 机 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：组别填学前教育、义务教育、普通高中教育、中等职业教育、特殊教育、高等教育等。

单位名称：（盖章）

2017年 月 日