附件5

各设区市优秀学习空间推荐汇总表

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区） | 姓名 | 所在学校 | 之江汇帐号 | 是否省达标 | 所学网络课程 |
| 1 |  |  |  |  | □是 □否 | 填一门最高学分网络课程 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

单位名称：（盖章）

年 月 日