附件6

各设区市空间应用典型学校推荐汇总表

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县区 | 学校 | 组别 | 负责人 | 网络课程数 | 是否省达标 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  | □是 □否 | 如不占分配名额，需注明原因 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：组别填学前、小学、初中、普通高中、中等职业、特殊教育、高等教育等。

单位名称：（盖章）

年 月 日