正高级教师、省特级教师、各级非遗传承人精品教学空间申报表

学校： 填报人： 职务： 电话:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 组别 | 姓名 | 所在学校 | 空间帐号 | 网络课程名称 | 电子信箱 | 手机 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.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；

2.“备注”栏内请填写“正高级教师”或“省特级教师”或“××非遗传承人”；

3.请通知该推荐表上的教师即刻加入“萧山区优秀空间创建群”，群号485708007（加群时请报“学校+姓名”）；

4.此表以学校为单位填写，于2019年1月18日之前上报区教育技术中心，邮箱：470305575@qq.com，联系人：金晔老师，联系电话：82727182。