**附件 2：**

参赛教师信息汇总表

学院名称： （单位公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参赛教师姓名** | **课程名称** | **院（系）** | **学科、专业门类** | **手机号码** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

联络人: 联系方式： 单位负责人：

填写说明：

根据课程内容，学科、专业门类可填写：文、理、工、医、农、术。