附件2：

**青年骨干教师信息化教学能力研修项目汇总表**

学院： 院长签字 ： 填表时间： 学院公章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性 别** | **出生年月** | **学 历** | **职 务** | **职 称** | **联 系 电 话** | **QQ号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |