附件3

陕西中医药大学2023年教师教学创新大赛校级复赛报名汇总表

部门（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 | 参赛组别 | 出生年月 | 职称 | 参赛课程 | 联系方式（手机） | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人姓名及联系电话 |  |

注：1. 参赛组别：校赛设新医科、新文科、课程思政3组；

1. 请于8月18日前将此表以excel格式发送到邮箱jwcjxk@sntcm.edu.cn。