附件5

陕西中医药大学教师教学创新大赛校级复赛报名汇总表

学院名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 | 参赛组别 | 性别 | 职称 | 参赛课程 | 联系方式（手机） | 电子邮箱 | 团队成员  （最多3位） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人姓名及联系电话 | |  | | | | | |

注：1. 参赛组别：新文科组、新医科组、基础课程组、课程思政组、产教融合组，根据职称自动确定正高组、副高组、中级及以下组；

1. 请于9月22日（星期一）前将此表以excel格式发送到邮箱sntcmjxk@126.com。