附件15

省级展示（中职学校）报名汇总表

市（区）教育局/省属中职学校（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 展示组别 | 授课教师 | 职务/职称 | 学校名称 | 授课内容对应专业 | 讲授章节 | 课程简介 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系方式：