第九届西浦全国大学教学创新大赛参赛教师信息表

院（部/中心）：（单位公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛教师姓名 | 课程名称 | 组别 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

注：组别填写“参赛选手”或“调研员”

联系人: 联系方式：