附件4

推荐参加第二届广州市中小学青年教师教学能力大赛决赛选手汇总表

学科（专业）：

推荐单位（区/学校）： 联系人姓名： 电话： 报送时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科  (专业) | 姓名 | 性别 | 出生年月日 | 教龄 | 职称 | 学校(与单位公章一致) | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**.按大赛方案中各组别的学科（专业）填报，每个学科（专业）组单独填报。