第四届全国高校混合式教学设计创新大赛复赛推荐参赛教师信息表

学院名称： （单位公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛教师姓名 | 课程名称 | 院（系） | 组别 | 手机号码 | 邮箱地址 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

联络人: 联系方式：

填写说明：根据课程内容，组别可填写：文科、理工科、医学、艺术、高职。