附件2

信息技术与课程融合优质课

评选工作联系人信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称：（公章） | | | | | | |
| 姓名 | 部门、职务 | 通信地址 | 邮政编码 | 办电 | 手机 | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

注：1、仅限各省辖市、济源示范区、省直管县（市）教育局活动组织部门，厅直属中小学校、幼儿园填报。

2、请将此表加盖单位公章后扫描发送至邮箱[hndjhdb@163.com](mailto:hndjhdb@163.com)。