2025年大连市高中信息技术学科优质课报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 工作单位 |  |
| 教龄 | |  | 职称 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 | |  | | | 联系方式 |  |
| 近  五  年  教  学  成  果 |  | | | | | |
| 学  校  意  见 | 学校领导签字：  盖章（学校章）： | | | | | |