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）： |