附件

**2018年广东省计算机教育软件评审活动报名表**

学院、系、附属医院名称（盖章）： 填表人： 填表人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛教师姓名（3名以内） | 项目类别  （微课/信息化教学课程案例） | 作品名称 | 课程名称 | 授课对象 | 参赛者手机 | 参赛者邮箱 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |