附件5

中山大学教学颁奖典礼2018

参会回执

学院（系）附属医院名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 手机 | 备注 |
| 教学成果奖单位领奖代表（1人，详见备注） |  |  |  |  |
| 带队工作人员（1人） |  |  |  |  |
| 参加观礼的**教师**代表人数 |  人 | 参加观礼代表人数**合计** | 人 |
| 参加观礼的**学生**代表人数 |  人 |

说明：1、教学成果奖获奖单位由主管教学领导代表单位领奖，如有特殊情况，请安排其他院领导领奖。

2、卓越教学名师、授课大赛、优秀教务员等获奖个人，**不计算在上述统计范围之内**。

3、请各单位填写参会回执，将电子版于4月12日前发至教务部质量科邮箱：jwbzlk@mail.sysu.edu.cn 。