附件2

2022年中西部高校青年教师专业能力发展数字化培训选派教师名单

单位名称（盖章） 联系人 联系方式

**1.新入职教师教学能力提升项目选派教师名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **手机号** | **微信号** | **所在院校** | **所学专业** | **入职时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.青年教师融合式教学进修项目选派教师名单**

| **选修课程** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **手机号** | **微信号** | **所在院校** | **所学专业** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：相关学院安排名额分配填写对应表格即可。**