附件2

平顶山市第十九届市直优质课活动参评教师评审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 学历 |  | 照  片 |
| 单位 |  | | | 任教  学科 |  | 教龄 |  |
| 身份证号 |  | | | 职称 |  | 任教  年级 |  |
| 校级  参评课题 |  | | | | | 联系  电话 |  | |
| 学校  推荐  意见 | **学校盖章**  **年 月 日** | | | | | | | |
| 市直级参  评课题 |  | | | | | | | |
| 评价  意见 | **评委负责人签字： 市教育和体育发展中心盖章**  **年 月 日** | | | | | | | |