附件2

各设区市教师网络空间创建展示活动初选推荐结果汇总表

填报单位：（盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **市、县（区）** | **组 别** | **姓 名** | **所在学校** | **空间帐号** | **空间名称** | **电子信箱** | **手 机** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：组别填幼儿园、小学、初中、高中、教研员。

联系人： 联系电话： 邮箱：