附件2

XXX学院2024年川渝青年教师风采大赛校赛推荐汇总表

二级学院（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **学院** | **学段** | **手机号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 二级学院负责人（签字）： 填表人（签字）：