附件5：

2016年省级教学成果奖推荐学校信息表

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐学校名称 |  |
| 负责推荐具体工作部门名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 职 务 |  |
| 办 公 电 话 |  | 移动电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 职 务 |  |
| 办 公 电 话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  |
| 电 子 信 箱 |  |
| QQ号 |  |
| 备 注 |  |

 注: 请推荐学校填写此表,并于4月29日前发至 gaojiao825@126.com 。