附件

**2018-2019学年第一学期“创新创业”任课教师与辅导教师审批表**

报送单位：（盖章） 单位负责人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 教师姓名 | 职称 | 联系电话 | 邮箱 | 备注1(相关资质证书) | 备注2（任课教师&辅导教师） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

备注：任课教师共 人，辅导老师共 人。

填表人： 联系电话： 报送日期： 年 月 日