附件1

# 河南省中小学实践教育优质课推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 授课名称 |  |
| 学校名称 |  | 年级(学段) |  |
| 教师姓名 |  | 性别 |  | 教龄 |  | 学科 |  |
| 职 称 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 教学活动设计提要 |  |
| 县（市、区）教育局（学校）推荐意见 |  |  |  |  |  | （盖章） 年 月 | 日 |
| 省辖市教育局推荐意见 |  |  |  |  | （盖章） 年 月 | 日 |