附件1：

第五届全国高校混合式教学设计创新大赛高校联络人信息表

单位名称：（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高校名称** | **姓 名** | **职务、职称** | **办公电话** | **手机号码** | **微信号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：

1.填写并提交此表则表示学校将进行校内选拔并推荐教师参加复赛。

2.截止时间：2023年6月12日17:00。

3.提交方式：请高校联络人在此链接（<http://v1.chaoxing.com/wechatAuth/appDetail?appid=9f0eef652b209816&fid=37782b4f8f5e0ec2>）中以“高校联络人”身份填报信息，并上传加盖单位公章（**学校公章或教务处、教师发展中心等主要负责单位公章**）的此表扫描件。