附件2 （教学单位填写）

常州工业职业技术学院教师教学创新团队推荐汇总表

推荐部门（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐团队名称 | 团队带头人 | 专业及职称（职务） | 联系电话 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：按<办法>要求，附页报送教学单位党政联席会议讨论推荐决定和内部公示材料