附件 2

六合区义务教育阶段学校课后服务优质课程教育联盟推荐汇总表

义务教育联盟 填表人： 联系电话： 填报时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 课程名称 | 课程负责人姓名 | 课程负责人手机号码 | 课程开发成员名单 | 学期总课时数 | 课程类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：课程负责人限1人，课程开发成员限5人以内（姓名中间用顿号，不含课程负责人）。 | | | | | | | |

备注：本表请以 excel 格式上报。