附件3：

乐清市2021年中小学专业发展校本培训精品项目（课程）评选申报汇总表

学校： 负责人（签名）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **学校** | **负责人**  **（电话）** | **主要成员（注明执笔人，共5人内）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

学校（盖章）：　　　　　　　　 填表人：

联系电话： 时　间：