附件3

贵州省第三届学生教学技能竞赛报名回执表

二级学院名称： （盖章） 负责人签字：

联系人姓名： 固定电话： qq号码： 手机号码： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **竞赛科目** | **参赛选手姓名** | **电话** | **第一指导教师****姓名及联系方式** | **第二指导教师****姓名及联系方式** |
|  | 语文 |  |  |  |  |
|  | 语文 |  |  |  |  |
|  | 英语 |  |  |  |  |
|  | 英语 |  |  |  |  |
|  | 生物 |  |  |  |  |
|  | 生物 |  |  |  |  |
|  | 数学 |  |  |  |  |
|  | 数学 |  |  |  |  |
|  | 物理 |  |  |  |  |
|  | 物理 |  |  |  |  |
|  | 化学 |  |  |  |  |
|  | 化学 |  |  |  |  |
|  | 历史 |  |  |  |  |
|  | 历史 |  |  |  |  |
|  | 政治 |  |  |  |  |
|  | 政治 |  |  |  |  |
|  | 地理 |  |  |  |  |
|  | 地理 |  |  |  |  |

 备注：本表必须由二级学院负责人签字，加盖学院公章；每学科两个参赛名额。