|  |
| --- |
| 附件2  重庆市基础教育教研项目评审专家库人选推荐汇总表 |
|
| 推荐单位（盖章）： 联系人： 电话： |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 工作单位（全称） | 学段 | 学科 | 学科编号（参考通知里面的分类） | 联系电话 | 电子邮箱 | QQ号 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |