附件3

重庆市基础教育校本教研示范校申报汇总表

区县教研机构（公章）： 填表人姓名及联系方式：　　　　　日期： 　年 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报区县** | **申报类别** | **申报学校** | **申报学校负责人** | **申报学校联系人** | **申报学校联系人的手机号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申报类别：①幼儿园、②小学、③初中、④高中、⑤特教