附件1

重庆市2024年初中体育与健康优质课竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | | |
| 上课年级 |  | | | | |
| 参赛教师姓名 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 参加工作时间 | |  | |
| 指导教师姓名、联系电话（1－2名） |  | | | | |
| 教学内容 |  | | | | |
| 所需器材 |  | | | | |
| 学校意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 区县教研部门意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |