附件1

2024年重庆市特殊教育优秀教育教学案例评选参评统计表

区县教研机构（盖章）：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 教学主题名称 | 单位 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |   |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

注：本表请用EXCEL表格填报