附件1

2025年重庆市小学综合实践活动优质课竞赛活动报名表

区县教研机构（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区县 | 学校 | 课题名称 | 授课  年级 | 参赛教师 | 教师  联系电话 | 指导教师姓名及联系电话（限2名） | | 备注 |
| 指导教师1 | 指导教师2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请确保各项信息准确无误，单位名称应与单位公章一致，本表是组织竞赛和制作相关文件、证书的信息依据。一经提交，不予修改；如若有误，后果自负。