附件2

**珠海校区青年教师教学能力提升训练营**参训教师汇总表

学院（部、校区）名称： （盖章） 分管领导： （签名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **入职时间** | **职称** | **磨课课程** | **手机** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： QQ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_