附件3

教师数字素养提升实践活动联系人信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地市 | 单位名称 | 联系人姓名 | 部门及职务 | 通信地址 | 办公电话 | 手机（必填） | 微信（必填） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请于6月30日前将该表盖章扫描版及Excel版发送到邮箱yanjiuke5855@126.com，主题注明“××校2025年教师数字素养提升实践活动联系人”。

2.**此表仅限高校和参加职教专项的中职学校负责人或联系人填写**。

 3.**每所院校活动总负责人或总联系人填报1份即可，不同参赛项目无需重复填报**。

（组织单位签章）

 年 月 日