附件

三亚市小学体育堂课教学评比暨观摩活动授课教师登记表

学校（盖章）： 2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  | 教龄 |  |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | | |
| 教材内容 |  | | | | | | |
| 授课年级 |  | 课次 |  | 学分账号 |  | | |
| 指导教师 |  | 职称 |  | 单位 |  | | |
| 指导教师 |  | 职称 |  | 单位 |  | | |
| 场地及器材要求（除足球、篮球、排球等学校常备器材外，其余器材自备） |  | | | | | | |