附件1：

**2024年三亚市高中语文教师“好课堂”教学评比活动推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  |  |
| 学历 |  | 民族 |  | | 职称 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 教龄 | |  |
| 所教年级 |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 指导教师（1名） | |  | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | |
| 主要  教学  成果 |  | | | | | | | |
| 所在学校  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |