附件3

第二届越秀区教育教学优秀成果推荐汇总表

单位名称（盖章）： 联系人： 联系手机： 填报日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校名称** | **成果类别** | **成果名称** | **成果主持人** | **其他参与人** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

（说明：“成果类别”按照附件1提示的“所属学科或具体的实践探索领域”填写，例如：2.教育教学改革-16数学教育）