附件3：

2023年海南省高中物理、生物、化学骨干教师实验能力提升培训参训学员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校（盖章）： 填报人： 联系电话：** | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位** | **学科** | **手机** | **学分账号** | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| **备注：请市县于10月3日前将学员信息汇总表（附件2）的电子表格（excel表格）和学校盖章的扫描件（PDF格式）发送到邮箱**547721350@1qq.com | | | | | | |