附件 3

学校国家平台应用“明白人” 团队成员名单

填报单位： 联系人： 联系方式： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务/职称** | **学段** | **学科** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：要求各学校国家平台应用“明白人”团队成员中至少有一名校级领导。