附件2：

**湖南师范大学教师教学思享会签到表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | |
| 负责教师 | |  | | | | | | |
| 活动时间 | | 2023年 月 日（周 ） | | | 活动地点 | | |  |
| 参与人数 | | 共 人，其中教师 人（本校教师 人，外校教师 人） | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 单位 | 序号 | | 姓名 | 单位 | |
| 1 |  | |  | 16 | |  |  | |
| 2 |  | |  | 17 | |  |  | |
| 3 |  | |  | 18 | |  |  | |
| 4 |  | |  | 19 | |  |  | |
| 5 |  | |  | 20 | |  |  | |
| 6 |  | |  | 21 | |  |  | |
| 7 |  | |  | 22 | |  |  | |
| 8 |  | |  | 23 | |  |  | |
| 9 |  | |  | 24 | |  |  | |
| 10 |  | |  | 25 | |  |  | |
| 11 |  | |  | 26 | |  |  | |
| 12 |  | |  | 27 | |  |  | |
| 13 |  | |  | 28 | |  |  | |
| 14 |  | |  | 29 | |  |  | |
| 15 |  | |  | 30 | |  |  | |

注：1.该表由项目负责教师填写，正文字体为“五号宋体”，内容不超过A4纸双面；2.该表电子版请发送至2523328335@qq.com。