附件 1

长沙市名师工作室首席名师申报人选信息汇总表

推荐单位： 联系人： 电话号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报工作室学科 | 姓名 | 性 别 | 出生 年月 | 参加工 作时间 | 工作 单位 | 任教学 段学科 | 职称及获得年份 | 市级以上荣誉 及称号 | 电话号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：时间填写格式为：19XX.0X。