附件2

重庆市基础教育教学资源评审专家增补推荐汇总表

**报送单位（学校盖章）： 联系人： 电话： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 职称 | 工作单位 | 党政职务 | 从事专业 | 学段 | 学科 | 评审类别 | 专家类别 | 学历 | 手机 | QQ | 邮 箱 | 熟悉教材版本 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表以excel表格形式按学科课程、特殊教育、实验教学分别汇总报送到指定邮箱。