附件2

**第十届安徽省高等学校师范生教学技能竞赛暨首届长三角**

**师范生教学基本功大赛选拔赛选手信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐学校** |  |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **年 级** |  | **学号** |  |
| **专 业** |  | **是否师范专业** |  | **电话** |  |
| **参赛组别** | 中学组：□ （填写科目） 小学组：□全科学前组：□全科 （请选择组别、学科并打**√**） |
| **学习经历****（高中开始）** |  |
| **指导教师** |  | **电 话** |  |
| **通信地址** |  | **邮 编** |  |
| **推荐学校意见** 推荐学校盖章年 月 日 |
| **备注** |