附件2：

2025年校级优秀基层教学组织申报汇总表

工作联系部门： 联系人： 手机： 办公电话： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 基层教学组织名称 | 基层教学组织负责人 | | |
| 姓名 | 职称 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |