附件3：

**南通市“四有”好教师团队推荐汇总表**

 县（市、区）教育局： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **领衔人姓名** | **年龄** | **职称职务** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 南通市教育局办公室 2021年12月12 日印发 |