附件2

案例评选登记表

所属区(市属/局属）： 报送单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例主题 | 学校 | 参与班级/年级 | 指导老师 | 指导老师联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：本项目限广州市幼儿园、中小学、高校参与。此登记表随案例资料一同发送，请于7月15日（星期五）18:00前发送至邮箱：18926169717@163.com。逾期发送无效。各参评学校自行填写。