附件

省级教育工作部门推荐团队名单

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 团队名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：请将该表填写完毕后，盖章扫描发送至邮箱：cxzx68@163.com，报送时间截至2019年9月20日，以接收电子邮件时间为准。