附件6

常州市“四有”好教师团队建设申报汇总表

辖市（区）教育局/局属校（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目建设学校-团队名称（例：常州市\*\*中学\*\*好教师团队） | 领衔人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |