附件2：

湖南师范大学教师教学培训导师信息汇总表

单位（公章）： 填表人： 填表日期： 责任领导签字：

| 序号 | 姓 名 | 性别 | 工作单位 | 职务、职称 | 拟开设培训主题 | 联系电话 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.该表由本单位的教务办或本部门的办公室（秘书）填写；2.可根据需要增减表格行数；3.该表需本单位分管教学或人事工作的领导签字；4.请各单位统一将该表电子版发送至154482043@qq.com。