附件4

湖南省职业教育教师创新团队推荐汇总表

推荐部门(盖章)： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 申报专业 | 项目负责人 | 专业及职称(职务) | 联系电话 | 团队成员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |