附件2

本科师范专业免试认定改革研修教师名单

学院（盖章）： 院长签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 研修教师姓名 | 专业名称 | 联系电话  （手机） | 学院联络人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |