附件2

2019年杭州市中小学创新实验室、学科教室

优秀应用案例推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| **案例名称** |  |
| **学校名称****（加盖公章）** |  |
| **负责人信息** | 姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| **申报类别** | □创新实验室案例 | □ 学科教室案例 |
| **案例摘要****（500字****以内）** |  |
| **区、县（市）教育技术中心推荐意见** | （ 盖 章 ）年 月 日 |