附件一

**新北区第四批优秀教师培育室中期评估展示活动日程安排表**

**领衔人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培育室名称** | **时间** | **地点** | **形式** | **内容** | **备注** |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**备注栏请注明上课或讲座的人员单位和姓名。**