**河北省传统文化教育优质课评选申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 课件名称 |  |
| 学 校 |  市 县（区） 学校 |
| 邮 编 |  |
| 学 科 |  |
| 课件主要内容及创新处 |  |
| 邮 箱 |  |
| 微 信 号 |  |
| 手 机 号 |  |
| 备注 | 本人保证上述所提供的材料真实、准确，并愿为此负全部责任。签字： 年 月 日 |

**注：要求课件时间不少于45分钟；录制好后请发河北省传统文化教育学会秘书处邮箱：****zghb666@sina.com****。咨询电话：0311—87050831。**