**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**](mailto:zghb666@sina.com)**。咨询电话：0311—87050831。**