附件

浦东新区初中研修组织领衔人工作坊推荐
学校意见

同意本校\_\_\_\_\_\_\_\_\_老师（师训号：xxx）申报“浦东新区初中研修组织领衔人工作坊”。如获选成为工作坊学员，学校将支持该教师保质保量参加研修活动、完成研修任务。

**学校（敲章）：**

**时间：**

\* 请打印盖章后，以图片或PDF文档形式上传至问卷相应栏目。