附件3

 北京中医药大学“教学名师工作坊”申报汇总表

 **推荐单位（公章）**  **联系人： 联系电话（手机）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作坊名称 | 主持人 | 年龄 | 学历 | 学位 | 专业技术职务 | 党政职务 | 学科 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |