附件2

优质工作案例申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 案例名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 主题类型 |  |
| 负责人 |  | 职 务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 团队成员 | （原则上不超过5人） |
| 案例介绍 | （限3000字以内，可另附页） |
| 申报单位意见 | （盖章）年 月 日  |
| 县级教育行政部门意见 | （盖章）年 月 日  |
| 地市级教育行政部门意见 | （盖章）年 月 日  |
| 省级教育行政部门意见 | （盖章）年 月 日  |

注：1.“主题类型”请选填“智慧出行”“智慧医疗”“智慧金融”“智慧购物”“智慧家居”“智慧教育”“智慧养生（主动健康）”等主题内容。

2.各单位意见，请用文字表述材料内容的真实、准确等，以及意识形态审核结果等内容。