**附件1：《智慧教学试点项目申报表》**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **申报单位** |  | | | |
| **单位地址** |  | | | |
| **所在省（自治区、直辖市）** |  | | | |
| **所属系统（高等院校/中学/小学/职业院校/继续教育院校）** |  | | | |
| **联系人** | **姓名** |  | **职称职务** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **单位简介** | （500字以内） | | | |
| **智慧教学开展工作介绍** | （1000字以内） | | | |
| **项目未来一年发展计划** |  | | | |
| **其他相关附件及辅证材料** | 可附页 | | | |