附件2

上海市中等职业教育技能大师工作室

申报情况汇总表

学校（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专业 | 职务/职称 |
| 1 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

备注：请学校对申报工作室进行优先排序。

学校联系人：

学校联系人电话：

日期：