附件2：

市州推报案例汇总表

市（盖章）市州联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **案例**  **类型** | **案例名称** | **联系人** | **所在单位** | **联系电话** |
| 1 | A | ...... |  |  |  |
| 2 |  | ...... |  |  |  |
| 3 | B | ...... |  |  |  |
| 4 |  | ...... |  |  |  |
| 5 | C | ...... |  |  |  |
|  |  | ...... |  |  |  |

备注：

1.案例类型选填序号（同类集中排序）：

A类：区域案例（限报3个）

B类：学校案例（限报10个，省级数字校园实验校不限）

C类：“网络学习空间”主题应用案例（限报3个）

2.请将推报案例汇总表的盖章扫描版和WODR电子版于2020年5月20日前发送到e21jiaoxue@qq.com邮箱。