附件2

2018年度教育信息化教学应用实践共同体项目推荐汇总表

推荐单位： 省（区、市） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别** | **共同体名称** | **牵头单位****负责人** | **联系电话****（办公、手机）** |
| 同步/专递课堂应用模式 |  |  |  |
| 名校网络课堂应用模式 |  |  |  |
| 翻转课堂应用模式 |  |  |  |

备注：每省原则上每类模式限报1个，总数不超过2个。