附件2

**高校教师人工智能教学能力线上培训推荐表**

学院： （盖章） 填表人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **教师姓名** | **学习组别** | **手 机** | **备 注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

注：1.盖学院公章；

2.根据学习内容，学习组别可填写：医科组、农科组、理工科、文科组；

3.每个学院至少推荐5名教师参与线上培训。