附件1

20 -20 学年南宁市兴宁区中小学教师支教走教计划需求情况表

学校（盖章）： 校长签字： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接收学校名称 | 需求学科 | 任教年级 | 需求数量 | 交流起止时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |