附件4

**暨南大学第五期“新任教师教学基本功研习营”  
考核专家小组名单**

单位（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称/职务 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

填表人： 联系电话：

单位负责人签字： 填表日期：2024年 月 日