**附件3**

丽水市初中科学作业评选汇总表

填报单位（盖公章）： 填表人（签名）： 联系电话（办、手机）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区） | 教师姓名 | 单位全称 | 联系电话 | 作业名称（模拟卷可填初中学业水平考试模拟卷） | 适用年级 | 作业类型（实践性作业或初中学业水平考试模拟卷） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |