|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **科技小学堂项目（五年级）2022年春季学期合作学校意向书** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **请提供表内相关信息** |
| **学校名称：** |  |
| **学校地址：** |  |
| **学校当前五年级的学生数量：**  |  |
| **学校当前五年级的科学老师数量（含兼任）：** |  |
| **可以安排科技小学堂项目课程每周几课时：** |  |
| **希望授课的方式：** | 如：线上双师授课、线下非本校老师入校授课、线下本校老师授课等 |
| **联系人姓名、手机及邮箱：** |  |
| **对该项目的建议：** |  |