附件3

新乡市2024年中高考原创模拟试题命制

大赛参赛信息汇总表

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 学段学科 | 教师姓名 | 参赛作品名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |