附件

山东省普通中小学卓越师资培育单位

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位（公章）： |  |
| 负责人： |  |
| 统筹管理部门： |  |
| 申报学科： |  |
| 联系人： |  |

山东省教育厅

2025年

填 表 说 明

1. 同一个单位申报多个学科的，每个学科填写一个申报书，由本单位（学校）统筹申报，
2. 第一部分“负责人”分别为本单位主管教师培训工作的领导和统筹部门的负责人。

3.第三部分需要**设计2年完整培训周期的项目实施方案和课程表。**“申报学科”学科名称参照下表。“项目策划与管理团队成员”须为本单位工作人员，管理工作分工包括项目统筹策划、项目管理、后勤保障等。经费预算以一个班50人的标准班，404000元做预算。

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | 学科（领域） |
| 学科 | 小学 | 数学、科学 |
| 初中 | 数学、物理、化学 |
| 高中 | 数学、物理、化学 |

4.第四部分如建设有网络平台填写；如无平台则不填。

5.第五部分“项目管理部门和执行部门的分工与合作情况”着重描述申请单位对培训项目的内部管理体制，描述管理部门与各执行部门之间的分工和合作情况。一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 单位统筹管理部门 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 申请单位属性 | * 山东省内师范类院校
* 部属师范类院校
* 高水平综合大学
* 省级教科研单位
* 其他培训机构
 |
| 与中小学校合作情况 | 阐述本单位与中小学校合作，特别是中小学教师培养培训方面的规划、实施和成果成效等（500字） |

二、近3年来承担的国家级或省级中小学教师培训（限10项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 学科（领域） | 人数 | 举办单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、申报学科培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| 学科 |  |
| 申报部门名称 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 首席专家 | 姓名 |  | 单位 |  | 手 机 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 研究专长 |  |
| 参与培训项目专长及设计管理经历 |  |
| 项目策划及管理团队（限填10人） | 姓名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 工作单位 | 研究专长或负责事务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学科专家团队 | 姓名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 工作单位 | 研究专长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学科培训经验与特色 | 介绍申报学科（领域）近3年相关培训经验与特色（不超过300字）。 |
| **培训主题** | 培训主题名称，不超过30字 |
| **总目标****与年度目标** | 阐述本项目拟达到的总体目标和年度具体目标。限500字 |
| **对象****分析** | 结合参训对象群体的专业特点和培训需求进行分析，限500字 |
| **内容设计** | 请结合图示化方式表达培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系，限1500字 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **课程名称** | **模块** | **内容要点** | **学时** | **是/否实践性课程** | **培训教师** | **单位** | **职称** | **是/否省域外专家** | **是/否一线校长、教师或教育****管理干部** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *可向下加行* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **师资队伍分析** | 简要分析一下师资队伍结构情况，限500字 |
| **培训****方式** | 阐述在项目实施中采取的培训方式和方法，限300字 |
| 已有课程资源 | 已建设申报学科课程资源的情况（不超过500字），并在支撑材料中列表证明。 |
| 实践基地 | 详细介绍教师培训跟岗实践基地建设的主要思路、建设情况、合作开展项目情况、成效及下一步打算等。 |
| **过程管理** | 阐述对该项目实施的过程管理方式等，限500字 |
| **考核****评价** | 阐述对学员考核评价的方式与要求，限300字 |
| **成果转化** | 通过本项目实施，转化成果的思路与计划（含资源建设清单），限500字 |
| **特色创新** | 本项目实施的亮点、特色与创新之处，限500字。 |
| **质量保障** | 本项目实施质量保障制度与措施，限500字 |
| **经费预算** | 序号 | 分类项目名称 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **其他** | 其他要说明的事项，限200字。 |

四、数字化场景与网络研修支持服务能力（选填）

|  |  |
| --- | --- |
| 指标 | 说明（填写数据须客观真实） |
| 公用IP地址及域名 | 请分别提供平台域名，移动APP二维码等。 |
| 测试账号及密码 | 提供项目管理、工作坊管理、参训教师测试账号和密码。 |
| 数字化场景和网络研修社区功能 | 请说明数字化场景和网络研修平台、移动APP等具备的主要功能。（限1000字） |

注：如建设有网络平台，请填写此项内容；如无平台则不填。

五、组织架构、后勤保障

|  |  |
| --- | --- |
| 单位项目管理部门和执行部门的分工与合作情况 | 用图示说明本单位的组织架构情况，并表述管理部门与项目执行部门的合作情况，不超过500字。 |
| 组织管理与后勤保障情况 | 包括管理制度、教学设施、食宿条件、医疗保障、安全保卫等，不超过100字。 |
| **培训成果** | 近5年获得的培训成果，包括媒体宣传、获奖、科研项目等（限500字） |

六、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | 申请单位对实施我省省级及以上教师培训项目的承诺等。单位公章 负责人签名：年 月 日  |