附件3

陕西省中小学教师省级培训项目

（**城乡教师学习共同体——名师引领行动**）

申 报 书

项 目 名 称：

申 报 单 位：

申 报 时 间：

**陕西省教育厅 制**

**二○二○年**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 统筹管理单位 | |  | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | | 职称 |  | |
| 电话 |  | | 手机 |  | | | 电子信箱 |  | |
| 项目执行单位 | |  | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | | 职称 |  | |
| 电话 |  | | 手机 |  | | | 电子信箱 |  | |
| 项目执行部门相关培训经验 | 请列出近两年承办（执行）单位承担的与申请领域相关的省级以上培训项目，培训人数、时长、特色与成果、社会影响等（不超过200字）。 | | | | | | | | | |
|  | | | 合计 | | | 初中教师 | 小学教师 | | | 幼儿园教师 |
| 共计申报人数 | | |  | | |  |  | | |  |
| 分县  （区）  计划 | （县区名称） | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  |

二、项目实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| 培训主题 | 请根据本地教师队伍建设及培训实际确定年度项目主题名称（不超过30字）。 |
| 目标  定位 | 请根据省教育厅对该子项目的目标要求，结合本地教师队伍建设及培训实际，阐述本项目能够达到的具体目标和定位（不超过200字）。 |
| 对象  分析 | 请根据本项目的目标定位、本地教师队伍状况及学员需求调研情况，分析培训对象的需求。不超过300字。 |
| 内容设计 | 请用图示化方式表达2天时间（16学时）的培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。如项目计划中包括初中、小学、幼儿园不同学段的教师培训，须分学段提供有针对性的内容设计。 |

**培训课程列表：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训课程 | 学段 | 维度 | 模块 | 专题名称 | 学时 | 内容要点 | 授课教师来源 | 培训方式 |
| 初  中  教  师 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小  学  教  师 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 幼  儿  园  教  师 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：授课教师来源指高校专家；教研员；中小学（幼儿园）特级教师、省市级名师或学科带头人（含后选人）、省市级教学能手等。

|  |  |
| --- | --- |
| 培训  方式说明 | 请简要介绍本项目中将采用的培训方式，如专家讲座、参与式培训、任务驱动、案例学习、名师示范课、听课评课、问题研讨、情景体验、现场诊断等，并要介绍不同的培训方式如何应用于不同的培训内容（不超过500字）。 |

**拟选聘的主要专家及名师团队简介**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家  及名师  团队 | 学段 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 荣誉称号 | 专业 | 擅长的培训内容 |
| 初  中 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小  学 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 幼  儿  园 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**管理团队简介**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 统筹管理部门团队 | 姓名 | 职务 | 工作单位 | 学历 | 管理分工及负责事务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目执行部门管理团队 | 姓名 | 职务 | 专业 | 学历 | 管理分工及负责事务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考核  评价 | 请着重阐释本项目对学员的考核评估要求，如果设计了绩效考核任务，也需在此陈述（不超过300字）。 | | | | |
| 跟踪指导 | 请简要介绍本项目将对学员采用的训后跟踪指导的手段、方式和方法（不超过300字）。 | | | | |
| 资  源  情  况 | 请简要说明拟开发和使用的资源（不超过300字）。 | | | | |
| 后  勤  保  障 | 请说明组织管理、教学条件、食宿条件等安排设想（不超过500字）。 | | | | |
| 培  训  特  色  与  创  新 | 请简要阐述培训主题设计、课程内容、培训方式、考核评估、后勤保障等方面的亮点、特色、创新之处（不超过500字）。 | | | | |
| 其  他 | 请说明上述各项未涉及但需要特别指明的内容（不超过300字）。 | | | | |

三、项目经费预算表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号  及名称 |  | | | |
| 申报单位 |  | | 培训规模 |  |
| 每期期限 |  | | 人均学时 |  |
| 预算科目 | | 总经费  (万元) | 人均经费（元） | 预算说明 |
| 学员费用 | 伙食费 | ―― | ―― | “名师大篷车”项目经费不含学员食宿费用。 |
| 住宿费 | ―― | ―― |
| 专家费用 | 授课费 |  |  |  |
| 食宿费 |  |  |  |
| 交通费 |  |  |  |
| 教学费用 | 学员资料费 |  |  |  |
| 课程资源开发费用 |  |  |  |
| 场地设备费 | 场地租用费 |  |  |  |
| 设备租用费 |  |  |  |
| 项目管理费 | 项目调研费 |  |  |  |
| 方案研制费 |  |  |  |
| 项目评估总结费 |  |  |  |
| 加班劳务费 |  |  |  |
| 宣传费 |  |  |  |
| 公杂费 |  |  |  |
| 其他 | 不可预计支出 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

说明：1．“名师大篷车”市级送培下乡项目按照每人每期200元预算；

2．预算科目按项目需要填写并在项目实施方案中显示其内容，不需要科目注“无”。

四、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申  报  单  位  意  见 | （申报单位对实施项目并完成培训任务的承诺）  负责人签名： （单位公章）  年 月 日 |
| 专家评审意见 | 专家组组长签名： 单位名称：  年 月 日 |
| 教育厅审核意见 | 负责人签名： （公章）  年 月 日 |