附件4

2023**年 “国培计划”—陕西省市县项目**

**申报书**

市县（区）教育行政部门（公章）

联 系 人

联系方式

填表日期

陕西省教育厅 制

二〇二三年

一、市县（区）基本情况

**1．工作领导小组**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组长 | 姓名 | | |  | 职务 | |  | | | 职称 |  |
| 联系电话 | | |  | 手机 | |  | | | 邮箱 |  |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | 邮编 |  |
| 主要成员 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 职务/职称 | | | 学历 | | 专业 | 工作分工 | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |

**2．教育行政部门**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要负责人 | 姓名 | | |  | 职务 | |  | | | 职称 |  |
| 联系电话 | | |  | 手机 | |  | | | 邮箱 |  |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | 邮编 |  |
| 管理团队 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 职务/职称 | | | 学历 | | 专业 | 工作分工 | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |  | |  |  | | |

**3．教师发展机构建设情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要负  责人 | | 姓名 | |  | 职务 | |  | | | 职称 |  | |
| 联系电话 | |  | 手机 | |  | | | 邮箱 |  | |
| 整合情况 | | 整合年份 | |  | 所整合部门 | | | |  | | | |
| 教研员与专职培训者人数： | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 学科（领域） | | 职务/职称 | | | 学历 | | 专业 | | | | 荣誉称号 |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  |

**4. 骨干教师队伍基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师 | 骨干教教师总数 | 省级骨干体系教师数量 | | | 市级骨干体系教师数量 | | | 县级骨干体系教师数量 | | |
| 教学名师 | 学科带头人 | 教学能手 | 教学名师 | 学科  带头人 | 教学能手 | 教学名师 | 学科  带头人 | 教学能手 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 骨干教师学科分布 | 简要说明骨干体系教师学科分布情况 | | | | | | | | | |

**5.本级教师培训经费**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本级教师  培训专项经费  （近三年经费） | 年度 | 数额（万元） | 培训人数 |
| 2020 |  |  |
| 2021 |  |  |
| 2022 |  |  |

二、教师培训工作开展情况

**1. 近三年组织实施的特色培训项目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 项目名称 | 培训人数 | 培训时长 |
| 2020 |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |

1. **近三年选派乡村教师和校园长参加国培项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 项目名称 | 培训人数 | 培训时长 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：可根据情况增加

1. **教师和校园长骨干体系建设规划和制度建设情况**

|  |
| --- |
| 简要说明“十四五”期间，本级教师和校园长骨干体系建设规划与制度建设情况 |

1. **教师和校园长培训存在的主要问题**

|  |
| --- |
| 请简要说明本区域骨干教师和校园长专业发展与职业成长所面临的主要问题和希望的解决对策 |

三、乡村骨干教师和校园长培训需求

|  |
| --- |
| **1. 乡村骨干教师参加专项培训的需求** |
| （按学科分别列出全年可外派骨干教师进行集中学习的人数、天数，并从组织需要、个人需要角度出发，简要说明培训需求情况） |
| **2. 乡村骨干校园长参加专项培训的需求** |
| （根据需要，分别列出全年可外派骨干校园长进行集中学习的人数、天数，并从组织需要、个人需要角度出发，简要说明培训需求情况） |

四、申报与评审意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位承诺 | 申报单位希望获得项目支持的经费额度：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。 | 申报单位针对培训项目的配套经费额度（不低于希望获得支持经费的50%）：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。 |
| 申报单位对实施国培项目的承诺等。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | |
| 评审意见 | 专家组组长签名： 单位名称：  年 月 日 | |