附件3

2025年“国培计划”—陕西省中西部骨干培训项目

申 报 书

子项目名称：

申报单位（公章）：

负 责 人：

学科（领域）：

项目执行部门：

负 责 人：

手 机：

陕西省教育厅 制

二〇二五年

一、基本情况

**1．申报单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | |  | | | | | | | | |
| **单位类型** | | | □高等学校 □教师研训机构 □中小学  □网络机构 □其他 | | | | | | | | |
| **单位**  **负责人** | 姓名 | |  | | 职务 | |  | | 职称 |  | |
| 电话 | |  | | 手机 | |  | | 电子  邮箱 |  | |
| **项目**  **负责人** | 姓名 | |  | | 职务 | |  | | 手机 |  | |
| **管理团队** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | 专业 | | | 学历 | | 负责事务 | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
| …… |  | |  | | |  | |  | | | |
| **相关培训经验** | 请列出近三年承担的与申报领域相关的培训项目，培训人数、时长、特色与成果、社会影响等。 | | | | | | | | | | |
| **首席专家** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 职务 | | |  | | 职称 |  | |
| 单位 | |  | | 研究专长 | | |  | | | | |
| 电话 | |  | | 手机 | | |  | | 电子  邮箱 |  | |
| 培训专长 | |  | | | | | | | | | |
| **专家团队** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | | 学科  （领域） | | 专业 | | 工作单位 | | 研究  专长 | | 是否为一线教师教研员 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| …… |  | |  | |  | |  | |  | |  |

**2．协同申报单位基本情况**（有协同单位要求的项目填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | | |
| **单位类型** | | □高等学校 □教师研训机构 □中小学  □网络机构 □其他 | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务 | |  | | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 | |  | | 电子邮箱 |  |
| **管理团队** | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | 专业 | | 学历 | | 负责事务 | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| …… |  |  | |  | |  | | |
| **教师培训特色** | 说明实施教师培训的特色，重点介绍培训模式创新情况。 | | | | | | | |
| **基础设施条件** | 说明满足参训学员进行培训跟岗实践所需的基础设施情况。 | | | | | | | |

二、网络研修支持服务能力(**申报项目中需体现在线培训环节或网络支持服务能力要求的单位必须填写；有自主设计在线环节或支持平台的单位也可填写**）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **网络研修**  **平台支持单位** | |  | | | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 | |  | 职务/职称 | | |  | | | | | |
| 电话 | |  | 手机 | | |  | | 电子邮箱 | | |  |
| **技术服务团队** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 职务 | | | | 专业 | 学历 | | | 负责事务 | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
| …… | |  | | | |  |  | | |  | | |
| **网络平台** | | | | | | | | | | | | |
| **指标** | | **说明**  **（填写数据须客观真实）** | | | | | | | | | | |
| 公用IP地址及域名 | | 如果存在多个域名，请分别填写。 | | | | | | | | | | |
| 个人空间和教师  工作坊测试账号  及密码 | |  | | | | | | | | | | |
| 独立出口带宽（填写绝对值） | | 网通 | | |  | | | 教育网 | | |  | |
| 电信 | | |  | | | 其他 | | |  | |
| 网页浏览速度 | |  | | | | | | | | | | |
| 视频浏览速度 | |  | | | | | | | | | | |
| 并发承受能力  （填写绝对值） | |  | | | | | | | | | | |
| 服务器  （填写绝对值） | |  | | | | | | | | | | |
| 系统稳定性 | |  | | | | | | | | | | |
| 网络研修社区功能 | | 请说明“个人空间”、“教师工作坊”等具备的功能。 | | | | | | | | | | |

三、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标**  **定位** | 请根据“国培计划”对该类项目的目标要求以及省级教育行政部门对该子项目的通用性目标要求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 |
| **对象**  **分析** | 请根据本项目的目标定位及学员需求调查情况，分析培训对象的需求。**（着重对培训对象的分层分类发展情况描述。需求调研要有数据支撑。）** |
| **阶段**  **设计** | 请用图示化方式表达培训的主要环节设计及各阶段培训目标、学时（天）、重点及实施主体。（**原则上遵循申报指南环节模式设计）** |
| **课程内容设计** | 请用图示化方式说明培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。要说明培训主题及每个模块的核心专题、主要培训方式及学时（天）。 |
| **研修活动设计** | 请按项目流程，分阶段介绍线上研修活动与线下研修活动，重点描述活动的主题、任务、方式、时间、师资团队引领、预期成果等。**（强化活动设计与培训主题内容任务之间的对应关系；要体现训后跟踪支持环节的内容方式等设计）** |
| **工作坊主持人能力提升** | 请说明项目实施过程中不断提升工作坊主持人能力的安排，包括途径、内容与方式等。**（有工作坊或设计有相应研修形式要求的项目填写）** |
| **协同机制** | 请简要介绍共同承担培训任务的高等学校，市、县级教师发展中心，中小学之间的责任分工和协同机制。**（有协同要求的项目申报单位填写）** |
| **培训**  **方式** | 将培训方式与培训内容相结合，介绍本项目中拟采用的培训方式，如专题讲座、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、实地考察、跟岗培训和情景体验、现场诊断等。 |
| **预期成果** | 结合项目目标定位，说明培训预期成果。（**注意具体可测、可实现**） |
| **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。（**注意考核方式与培训内容、培训目标间的一致性**） |
| **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。**（如以网络社区方式开展训后支持，需体现训后跟踪支持环节的内容方式等设计）** |
| **资源**  **情况** | 请简要说明拟开发和使用的资源。有在线学习要求的项目，申报单位请说明已开发的必修课和要提供的选修课课程资源**（注明学时数）** |
| **实践基地** | 请简要介绍供学员进行教学观摩实践的实践基地。**（注意实践基地配置与学段学科间的对应性）** |
| **后勤保障** | 请说明培训组织管理、教学条件、食宿条件等安排设想，以及遇到突发事件的应急预案。 |
| **特色创新** | 请简要阐述培训的亮点、特色、创新之处。 |

四、课程内容列表

**实践性课程所占比例** **% 授课教师中一线教师、教研员所占比例** **%**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **维度** | **模块** | **专题** | **学时** | **内容要点** | **来源** | **是否为实践性课程** | **授课教师** | **单位** | **职称** | **是否为一线教师/教研员** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：要体现训后跟踪支持环节的内容方式等**

五、培训课程资源列表**（分别列出与所举例学科相关的培训课程资源，须区分通识课程与学科课程，每类课程不超过五项。）**

**1. 拟使用的资源**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程资源名称** | **形式** | **内容要点** | **建议学时** | **主要作者** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：资源形式包括文本课程、网络课程和微课程等。

**2. 拟生成的资源（对生成性成果再加工形成的资源）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程资源名称** | **形式** | **内容要点** | **建议学时** | **加工主体** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：资源形式包括文本课程、网络课程和微课程等。

六、项目经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号  及名称 |  | | | |
| 申报单位 |  | | 培训  人数 |  |
| 培训时长 |  | | 人均  学时 |  |
| 预算科目 | | 总经费  （万元） | 人均  经费  （万元） | 预算说明 |
| 师资费 | 讲课费 |  |  |  |
| 指导费 |  |  |  |
| 住宿费 |  |  |  |
| 伙食费 |  |  |  |
| 交通费 |  |  |  |
| 住宿费 | 学员住宿费 |  |  |  |
| 工作人员住宿费 |  |  |  |
| 伙食费 | 学员伙食费 |  |  |  |
| 工作人员伙食费 |  |  |  |
| 交通费 | 培训考察、调研等 |  |  |  |
| 培训场地费 | 会场、教室、实验室等 |  |  |  |
| 培训资料费 | 学习资料费 |  |  |  |
| 办公用品费 |  |  |  |
| 班主任费 | 聘用班主任费用 |  |  |  |
| 其他 | 现场教学费 |  |  |  |
| 文体活动费 |  |  |  |
| 课程资源开发费用 |  |  |  |
| 设备租赁费 |  |  |  |
| 医药费 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 合计 | |  |  |  |

七、首席专家自评意见

|  |
| --- |
| 自评意见：  签名：  日期： |

备注：本栏需首席专家亲笔书写、复印、扫描打印无效。

八、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  承办  单位  对完  成任  务的  承诺 | 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 |
| 专  家  评  审  意  见 | 评审意见：  专家组长签名： 单位名称：  专家成员签名：  年 月 日 |