附件

中国成人教育协会教师继续教育专业委员会

教师专业发展实验区（校）、优质实验区（校）

申　报　表

申 报 类 别

申 报 单 位

负 责 人 姓 名

联 系 电 话

填 表 日 期

中国成人教育协会教师继续教育专业委员会制

填 表 说 明

一、填写《申报表》前，须认真阅读《关于印发“教师专业发展实验区（校）、优质实验区（校）申报认定方案”的通知》，准确领会文件精神和要求，用计算机准确如实填写各项内容，签字处用黑色碳素笔，书写要清晰、工整。

二、本《申报表》一式3份，其中1份必须为原件，其他份可用复印件。复印请用A4复印纸，正反打印，左侧装订成册。

三、本《申报表》须经申报单位领导签署明确意见，并加盖公章后方可上报。

四、填写申报表注意事项

申报类别：A实验区 B实验校 C优质实验区 D优质实验校

|  |  |
| --- | --- |
| C | 优质实验区 |

例 ：

其他项目按表内要求填写。

五、如有不明事项，可咨询中国成人教育协会教师继续教育专业委员会。

联系地址：北京市朝阳区四惠大厦A座F3层3001E

联系电话：18500503199（微信同号）

联 系 人：高老师

**一、申报单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报类别 |  | |  | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 单位负责人姓名 |  | 职务 | |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人姓名 |  | 职务 | |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮箱 |  |
| 单位基本情况  简介（500字） |  | | | | | | | |

**二、近五年科研和教师培训工作基础（主要项目）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　研　基　础 | | | | | | |
| 课题名称 | 立项单位 | 主持人 | 主持人单位 | 立项时间 | 是否结题 | 获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 教　师　培　训　基　础 | | | | | | |
| 参训人员类别 | 培训项目 | 培训单位 | | 培训级别 | 培训时间 | 参训人数 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

1. **年度课题申报情况**

|  |
| --- |
| 对本年度本单位课题申请情况进行综合介绍，从申报数量、主持人和参与者情况、选题情况及以单位支持情况等不同角度进行介绍。（不超800字） |
|  |

1. **年度计划**

|  |
| --- |
| 分年度设计教师专业发展培训内容，可从选项中选择项目，也可以根据本单位具体情况提出培训要求。（不超500字） |
| 培训选项项目：  本单位自拟要求： |

1. **预期成效**

|  |
| --- |
| 包括预期达到成效，最终的验收指标。（不超500字） |
|  |

1. **保障措施**

|  |
| --- |
| 在政策制度、组织机构、经费投入等方面采取的主要措施。（不超500字） |
|  |

**七、经费预算方案**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 为了保障教师专业发展和教育科研项目能有效开展，鼓励各单位列出预算经费。 | | | | | |
| 序号 | 年度 | 内容 | 数量 | 经费（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | |  |  |

八、审核意见

|  |
| --- |
| 申报单位（区、校）意见 |
| 领导签字： 公 章：  年 月 日 |
| 实验校、优质实验校上级主管部门意见（原则上，申报实验校、优质实验校需经上级主管领导同意） |
| 公 章：  年 月 日 |
| 专家评估组意见 |
| 专家签字：  年 月 日 |
| 中国成人教育协会教师继续教育专业委员会意见 |
| 公 章：  年 月 日 |