附件3

贵州省中小学（幼儿园）教师专业发展示范学校申报表

校（园）名（盖章）

校（园）长姓名

校（园）联系电话

单 位 类 型

获省级校本研修示范校时间 年 月

贵州省教育厅 制

2020年1月

填 表 说 明

一、本表填写时，内容要具体、真实；

二、如填写内容较多，可另加附页；

三、表中单位类型填写：幼儿园、小学、九年一贯制、初中、完中、高中；

四、本表一式3份；

五、本表请用计算机打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校 名 | |  | | | | | | | 办学年月 | | | | | | |  | | | | | | |
| 校长姓名 | |  | | 校长最近一次参加培训学习情况 | | | | | 时间 | | | | | | |  | | | | | | |
| 地点 | | | | | | |  | | | | | | |
| 培训班名称 | | | | | | |  | | | | | | |
| 教职工  人数 | |  | | 教师人数 | |  | | | | | | | 学生  人数 | | | |  | | 班级数 | | |  |
| 学校  地址 | |  | | | | | | | | | | | | 学校类型 | | | | | |  | | |
| 联系  电话 | |  | | 电子邮件地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 是否有省级名师名校长工作室；或是市（州）级校本研修示范学校。若是，请填写具体名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时为何高校师范生实习基地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教师基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 教师学历情况 | | 研究生 | | 本科 | | | | | | | 专科 | | | | | | |  | | | | |
|  | % |  | | | % | | | |  | | | | % | | |  | | | % | |
| 职称情况 | | 正高 | | 高级 | | | | | | | | 一级 | | | | | | 二级 | | | | |
|  | % |  | | | | % | | | |  | | | % | | |  | | | % | |
| 骨干教师情况 | | 特级教师 | | 省级骨干教师 | | | | | | | | 市（州）级骨干教师 | | | | | | 县（市、区）级骨干教师 | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 教学名师情况 | | 省级 | | 市（州）级 | | | | | | | | 县（市、区）级 | | | | | | 校级 | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 校长对教师专业发展学校建设的认识 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获省级校本研修示范校以来，学校教师发展研修工作主要成绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员 | 姓名 | 职务  （职称） | 学科 | 联系电话 | 电子邮箱 | |
| 校长 |  |  |  |  |  | |
| 分管副校长 |  |  |  |  |  | |
| 教师发展部门负责人 |  |  |  |  |  | |
| 教师发展支持团队主要成员 | 姓名 | 职务 | 职称 | 单位 | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 担任高校兼职教师 | 姓名 | 职称 | 学科 | 受聘高校 | 聘任佐证材料名称 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **教师专业发展示范学校申报报告** | | | | | |
| **学校简介：**学校的基本情况、开展教师专业发展的基础和条件，以及保障机制、措施。 | | | | | |
| **教师专业发展的组织管理：**研修思路，组织机构，规划实施（含教师各梯队培养方案），制度建设，管理措施。 | | | | | |
| **教师专业发展的实施情况：**研修目标，研修内容、研修方法、研修途径，校本教师研修课程建设（含基于教师育德能力、教学实践能力、教育科研能力研修课程），研修考核等落实情况。 | | | | | |
| **与高校协同培养师范生情况：**协同培养、协同考研、协同研究等方面情况。 | | | | | |
| **教师专业发展的成效和特色：**在师德师风、教学教研能力等方面取得的成绩；教师队伍建设的特色、创新、示范引领、帮扶作用。 | | | | | |

注：可加页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（可加页）完成校本培训工作情况** | | | | | | | | | | | | |
| 起止  年月 | | 何地何校 | | 开设教师校本培训课程 | | | 参加人数 | 总课时 | | 培训人 | 总体情况 |
|  | |  |  | | | |  |  |  | |  | |
| **（可加页）承担师范生协同培养工作情况** | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 师范生来自何校 | | | | 人数 | 佐证材料名称 | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要基于教师发展研修成果** | | | | |
| 自何年月 | 至何年月 | 项目名称 | 级别（以此为序） | 成果形式 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校校本研修规章制度情况** | | | |
| 日期 | 标 题 | 设置目的 | 执行效果 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **任课教师校外公开教学、讲学情况** | | | | | | | |
| 起止日期 | 课题名称 | 参加人数 | 活动次数 | 活动内容 | 效果 | 授课  教师 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校教师发展资金投入** | | | | | |
| 时 间 | 项 目 | | 金 额 | | 涉及人员 |
| 近三年情况，按照年份填报 |  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **学校教师培养中指导本校青年教师情况** | | | | | |
| 起止日期 | 指导教师姓名 | 指导项目和讲课题目 | | 被指导青年教师姓名及成效 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校校际协作教师互助研修情况** | | | | | |
| 起止日期 | 协作项目 | | 参与人数 | 项目取得的成效 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **学校指导其他学校教师发展情况** | | | | | |
| 起止日期 | 指导教师姓名 | 指导项目和讲课题目 | | 教师被指导后的成效 | |
|  |  |  | |  | |
| **县（市、区）教育局推荐意见** | | | | | |
| 负责人： 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **市（州）教育局推荐意见** | | | | | |
| 负责人： 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **评审专家考核、推荐意见** | | | | | |
| 负责人： 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **省教育厅意见** | | | | | |
| 盖 章  年 月 日 | | | | | |