附件4

贵州省县级教师发展示范中心

申报表

教育局（盖章）

局长姓名

申报机构

申报机构负责人姓名

申报机构联系电话

申报机构地址

 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、真实与佐证材料一致；

二、如填写内容较多，可另加附页；

三、本表一式3份；

四、本表请用计算机打印。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育局名称 |   | 局长姓名 |   |
| 申报机构名称 |  | 负责人 |  |
| 申报机构地址 |  | 负责人联系电话 |   |
| 申报单位联系人姓名 |   | 联系电话 |   | 电子邮件地址 |  |
| 申报机构对应遴选条件的工作总结 | （不超过1000字） |
| 贵州省区域中小学教师发展示范中心三年建设规划 | （建设目标、组织机构，制度建设、队伍建设、规划实施策略、保障措施等） |  |
| 机构专职教师基本情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
| 机构兼职教师基本情况 |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 单位 | 联系电话 | 承担过工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 机构管理队伍情况 |
| 序号 | 部门 | 姓名 | 职务 | 职称 | 职责 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 机构教育教学设施情况 |
| 序号 | 设施名称及规模 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 机构规章制度建设情况 |
| 日期 | 标 题 | 设置目的 | 执行效果 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 机构教育教学实践基地情况 |
| 中小学实践基地 | 学校 | 联系人 | 电话 | 承担实践工作情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发挥名师名校长工作室作用情况 | 工作室名称 | 联系人 | 电话 | 承担实践工作情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 机构近三年承担中小学教师培训情况 |
| 序号 | 项目 | 时间 | 规模 | 效果 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 机构特色建设情况 |
|  |
| 机构近三年教师发展资金投入 |
| 时 间 | 项 目 | 金 额 | 涉及人员 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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 |