附件1

宁夏基础教育教师培训基地

申 请 表

申请单位（公章）：

负责人：

统筹管理部门：

联系人：

联系电话：

自治区教育厅 制

二○二五年

填 表 说 明

1.第一部分“负责人”分别为本单位主管教师培训工作的领导和统筹部门的负责人。

2.第二部分“项目统筹管理部门”为本单位相关职能部门，要具有教师培训项目管理经验，能够协调指导本单位项目执行部门开展国培、省培等项目的组织实施工作；“管理团队成员”须为本单位工作人员，管理工作分工包括项目统筹、项目管理、后勤保障等。

3.第四部分“优势学科（领域）”数量要求为：区内师范专业优势突出的高校原则上不超过10个；其他单位原则上不超过5个。

|  |  |
| --- | --- |
| 类别 | 学科（领域） |
| 学科 | 小学 | 道德与法治、语文、数学、英语、科学、综合实践活动、体育、音乐、美术、信息技术 |
| 初中 | 道德与法治、语文、数学、英语、物理、化学、生物、历史、地理、综合实践活动、科学、体育与健康、音乐、美术、信息技术 |
| 高中 | 政治、语文、数学、英语、物理、化学、生物、历史、地理、综合实践活动、科学、体育与健康、音乐、美术、信息技术 |
| 幼儿园 | 学前教育 |
| 领域 | 培训团队、中小学校长（含组织书记）、幼儿园园长（含组织书记）、特殊教育、班主任、少先队辅导员、师德师风、心理健康教育、劳动教育、融合教育、幼小衔接、书法、生命与安全教育、教育督导、语言文字、民族团结、政策法规、管理干部、财务管理、校园安全与卫生、教科研管理。 |

4.第七部分“项目统筹管理部门和执行部门的分工与合作情况”着重描述申请单位对培训项目的内部管理体制，描述管理部门与各执行部门之间的分工和合作情况。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 申请单位属性 | * 从事教师教育的普通高等院校
* 有教师培训经验和专业优势的其他高等院校
* 中小学校、幼儿园
* 县级及以上教师培训机构
* 其他培训机构、事业单位
 |

二、项目统筹管理部门

|  |  |
| --- | --- |
| 部门名称 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 手 机 |   | 电子信箱 |  |
| 管理团队成员（限15人） |
| 姓名 | 职务 | 专业 | 学历 | 负责事务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目策划专家团队成员（须是本单位人员，限15人） |
| 姓名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 工作单位 | 研究专长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、近3年来承担的国家级或省级教师培训（限10项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 学科（领域） | 人数 | 举办单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、申报学科（领域）（本项根据各单位申报情况增加）

|  |  |
| --- | --- |
| 学科（领域） |  |
| 首席专家 | 姓名 |  | 单位 |  | 手 机 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 研究专长 |  |
| 参与培训项目设计管理经历 |  |
| 学科专家团队 | 姓名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 工作单位 | 研究专长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学科（领域）培训经验与特色 | 介绍申报学科（领域）近3年相关培训经验与特色（不超过300字）。 |
| 学科（领域）研发的培训系列主题 | 详细介绍每个申报学科（领域）已研发的培训主题，包含培训对象、目标、内容、形式等内容（每个学科不少于10个，不超过1000字）。 |

五、课程资源建设情况

|  |  |
| --- | --- |
| 已有资源 | 已建设申报学科（领域）课程资源的情况（不超过500字），并在支撑材料中列表证明。 |
| 拟开发资源 | 计划建设课程资源的情况（不超过500字），并在支撑材料中列表证明。 |
| 实践基地 | 详细介绍教师培训跟岗实践基地建设的主要思路、建设情况、合作开展项目情况、成效及下一步打算等（不超过1000字）。 |

六、网络研修支持服务能力

|  |  |
| --- | --- |
| 指标 | 说明（填写数据须客观真实） |
| 公用IP地址及域名 | 请分别提供平台域名，移动APP二维码。 |
| 测试账号及密码 | 提供项目管理、工作坊管理、参训教师测试账号和密码。 |
| 网络研修社区功能 | 请说明网络研修平台、移动APP等具备的主要功能。（限1000字） |

注：如建设有网络平台，请填写此项内容；如无平台则不填。

七、组织架构、后勤保障

|  |  |
| --- | --- |
| 项目统筹管理部门和执行部门的分工与合作情况 | 用图示说明本单位的组织架构情况，并表述项目管理部门与项目执行部门的合作情况，不超过500字。 |
| 组织管理与后勤保障情况 | 包括管理制度、教学设施、食宿条件、医疗保障、安全保卫等，不超过500字。 |

八、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | 申请单位对实施我区省级及以上教师培训项目的承诺等。 负责人签名：年 月 日  |