附件1

广东省中小学教师教学能力数智化测诊与精准提升实验区申报书

（一地一表）

实 验 区 负 责 人：

承担实验区（盖章）：

实 验 区 联 系 人：

申 报 日 期：

2025年3月

一、基本数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 实验区名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 教职工总数 |  | 学校总数 |  |
| 高级职称总数 |  | 学生总数 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 学科背景 |  | 手机号码 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 学科背景 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 最后学历 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | 微信号 |  |
| 主要成员 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 学科 | 学历 | 职称 | 承担任务 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期最终成果 |  | 预计完成时间 |  |

二、项目负责人近三年业绩成果

|  |
| --- |
| **市级以上教研成果（**重点填写与教育数字化、课堂教学评价相关的内容。含教研基地、教学成果奖、教学比赛获奖、公开课等，5项以内**）** |
| 序号 | 项目名称 | 级别 | 颁布单位及等次 | 颁布时间 | 佐证材料 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **主持市级以上相关课题情况（**5项以内**）** |
| 序号 | 课题名称 | 课题来源（立项号） | 批准时间 | 结题时间 | 佐证材料 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **论文、论著等研究成果（**第一作者或通讯作者，5项以内**）** |
| 序号 | 名称 | 发表、出版单位及日期 | 佐证材料 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

三、项目团队成员近三年业绩成果（可加页、非必填项）

|  |
| --- |
| **市级以上教研成果（**含教研基地、教学成果奖、教学比赛获奖、公开课等，10项以内**）** |
| 序号 | 姓名 | 项目名称 | 颁布单位及等次 | 颁布时间 | 佐证材料（非必填项） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| **主持市级以上相关课题（**10项以内**）** |
| 序号 | 姓名 | 课题名称（立项号）及课题来源 | 批准时间 | 结题时间 | 佐证材料（非必填项） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| **论文、论著等研究成果（**第一作者或通讯作者，10项以内**）** |
| 序号 | 姓名 | 论文、论著名称 | 发表、出版单位及日期 | 佐证材料（非必填项） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

四、项目申报论证

|  |
| --- |
| 概述实验区数字化教学改革工作实施方案，包括但不限于目标任务、研究过程、预期成果、保障措施等（2000字以内，可加页）。 |

五、实验校相关材料

|  |
| --- |
| 实验区内遴选的实验校（不少于5所），需填写《广东省中小学教师教学能力数智化测诊与精准提升实验校总表》，并提交每所实验校的《广东省中小学教师教学能力数智化测诊与精准提升实验校申报书》作为附件材料。 |

六、自筹经费预算（金额单位：元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算项目** | **金额** | **备注（计算依据与说明）** |
| 资料费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 专用材料费 |  |  |
| 咨询费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 印刷出版费 |  |  |
| 培训费 |  |  |
| 其他支出 |  |  |
| 合计 |  |
| 与本项目有关的其他经费来源 | 其他配套经费 |  |
| 其他资助经费 |  |
| 其他经费合计 |  |

七、佐证材料

|  |
| --- |
| 项目负责人相关条件佐证材料，需在平台上传项目负责人学历证书、职称证书、项目负责人近三年业绩成果扫描件可以以附件形式提交。 |

八、推荐和评审意见

|  |
| --- |
| 申报材料真实性承诺：本人符合各项申报条件。本表各项内容真实，数据准确，不涉密，没有知识产权争议。如果获准立项，承诺以本表为有约束力协议，遵守有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果，并按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。申报单位负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月  |

广东省中小学教师教学能力数智化测诊与精准提升实验校总表

主管单位签章 报送负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区（校）名称 | 学校类别 | 详细地址 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

注：学校类别可按：A为小学，B为初中（含九年制），C为高中（含完中、十二年制），D为中职学校，填写字母即可。