附件2

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

（一校一表）

项 目 负 责 人：

项目承担学校（盖章）：

所 在 地 级 以 上 市：

学 校 联 系 人：

申 报 日 期：

2025年3月

一、基本数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学校类别 |  | 教职工总数 |  | 学生总数 |  |
| 学校等级 |  | 高级教师总数 |  | 教学班数 |  |
| 已配备“师能帮”课堂教学能力AI测诊系统 | □是 □否 |
| 校内有无相关录播设备 | □有 □无 □短时间可配备 |
| 学校录播设备（包括教师全景摄像机、学生全景摄像机、全向拾音麦一对、数据处理录播主机等） | 数量（套）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_型号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_品牌：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_购置年份：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 |  |

注：

（1）学校类别：指小学、初中（含九年制）、高中（含完中、十二年制）、中职学校。

（2）学校等级，义务教育阶段学校分标准化学校、非标准化学校；普通高中分示范性高中、省一级、市一级、县（市、区）一级、未定级；中职学校分国家级示范校、省级示范校、其他。

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

|  |
| --- |
| 概述项目申报论证，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、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 |  |

六、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。 |

七、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 日  |