附件 2

2024**年江苏省本科院校教师省级培训项目承训基地申报书**

申报单位（公章）：

项目名称：

项目代码：

项目负责人：

项目联系方式：

江苏省教育厅制 2024 年 4 月

填表说明

1.本表为申报和承训江苏省本科院校教师省级培训项目使用，需重点反映教师培训项目实施方案。

2.每份申报书限填写一个培训项目。

3.项目名称、项目代码，对照《2024年江苏省本科院校教师省级培训项目一览表》规范填写。

4.请如实、准确填写表格内容，所有栏目均可根据内容需要自行增加页/行。如因篇幅原因需对表格进行调整，应以“整页设计”为原则。所填栏目如无相应内容，应填写“无”，但不可删除栏目。

5.本表经申报单位主管领导签字并加盖单位公章方为有效。

6.请提交纸质版申报书一式3份，电子版提交需PDF（签字盖章）和WORD两种版式。

**一、基本信息**

|  |
| --- |
| **项目承担单位** |
| 牵头部门（管理部门） |
| 部门 | 姓名 | 手机 | 分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目实施部门 |
| 部门 | 姓名 | 手机 | 分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目联系人 |
| 部门 | 姓名 | 手机 | 分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目实施时间： |
| 项目预算金额： |

**二、项目实施资质及定位**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 申报单位性质 | A. 具有师范生培训资质的本科院校 ( )B. 具有博士授权的本科院校( )C. 985 高校 ( )D.211 高校 ( )E.应用型本科院校( )其他( ) |
| 申报单位情况**（**从江苏高校师资队伍建设角度，说明本单位实施项目的资质、目标定位 等） |

**三、项目实施计划**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.项目类别 |  | 项目代码 |  |
| 2.项目名称 |  |
| 3.项目实施计划 |
| （1）培训目标（包括培训时间、培训地点、 培训对象等） |
|  |
| （2）培训对象（学员要求、培训人数） |
|  |
| （3）培训方式 |
|  |
| （4）培训内容模块 |
|  |
| （5）培训教学计划 |
| 课程内容 | 课程名称 | 培训方式 | 课时 | 专家（职称） |
| 课程（一） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课程（二） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课程（三） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （6）培训师资（要求本单位原则上不超过总授课教师数的 1/2） |
| 姓名 | 单位和职称 | 专业方向 | 相关业绩和主讲内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （7）组织实施安排 |
| 培训地点 |  |
| 报到时间 |  | 开班时间 |  | 结业时间 |  |
| 培训进度（含地点） |
| （8）考核办法（过程、结业考核的内容及方式） |
|  |
| （9）项目预算明细 |
| 共计划培训学员\*\*\*人，培训时间\*\*\*天，金额总计\*\*\*元。 |
| 教学安排（包括师资费、场地费、资料费等）住宿安排（包括地点、住宿条件、费用标准、负责人等）用餐安排（包括地点、用餐条件、费用标准、负责人等） |

**四、申报高校意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目****负责****人签****字** | 承诺以上信息填报准确， 并确保计划有效落实。签字：年 月 日 | **申报** **单位** **意见** | （签章）年 月 日 |

注：“申报高校意见”栏，需由承训所在学校主要领导签字并加盖单位公章。