附件5

**“国培计划”——示范性远程培训项目**

**申 报 书**

申报单位（公章）：

负 责 人：

项目执行部门：

部门负责人：

联系电话：

教育部教师工作司 制

二〇一四年

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | 邮编 |  | | |
| 单位  负责人 | 姓名 | | |  | | | 职务 | |  | | | 职称 |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | 手机 | |  | | | 邮箱 |  | | |
| 项目执行部门名称 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | 邮编 |  |
| 部门  负责人 | | 姓名 | |  | | | | 职务 | |  | | | | 职称 |  |
| 联系电话 | |  | | | | 手机 | |  | | | | 邮箱 |  |
| 培训管理团队 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 年龄 | | 学历 | 专业 | | | | | 工作分工 | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
| 技术服务团队 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 年龄 | | 学历 | 专业 | | | | | 工作分工 | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 首席专家 | | | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 研究专长 |  | | |
| 电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 专家团队 | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 专业 | 工作单位 | 研究专长 | 是否为一线教师教研员 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |
| 相关项目经验 | | | | | |
| 项目名称 | 级别 | 实施起止日期 | 培训对象 | 人数 | 培训时长 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |

二、远程培训支持服务能力

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **指标** | | **说明**  **（填写数据须客观真实）** |
| 公用IP地址及域名 | | 如果存在多个域名，请分别填写。 |
| 学员、骨干培训者测试账号及密码 | |  |
| 独立出口带宽（填写绝对值） | 网通 |  |
| 电信 |  |
| 教育网 |  |
| 其他 |  |
| 网页浏览速度 | |  |
| 视频浏览速度 | |  |
| 并发承受能力  （填写绝对值） | |  |
| 服务器  （填写绝对值） | |  |
| 系统稳定性 | |  |
| 平台功能及特色 | | 简要叙述为教学人员、学员、管理人员等不同角色的活动提供功能支持及特色，建议用图示、图表方式表达。 |
| 组织管理 | | 单位内部、外部组织结构及其职责、协作方式等，并用图示化表达各单位、部门之间的关系。 |
| 过程监控 | | 为保证远程培训实施质量，采取的过程监控方法和措施。 |
| 危机应对 | | 针对可能出现的硬件损坏、程序错误、黑客攻击及系统访问堵塞等突发情况，以及课程资源错误、不当言论等，采取的应对措施。 |

三、骨干培训者集中培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标定位** | 请根据“国培计划”对该类项目的目标要求，阐述本项目预期达到的具体目标和定位。不超过200字。 |
| **需求分析** | 请根据本项目的目标定位、培训经验及学员需求调查情况，分析培训对象的需求，不超过300字。 |
| **内容设计** | 请用图示化方式表达培训内容设计及专题设置之间的逻辑关系。 |
| **培训方式** | 请简要介绍骨干培训者集中培训将采用的培训方式，如专家授课、参与式培训、任务驱动、案例学习、问题研讨等，并介绍不同的培训方式如何应用于不同的培训内容。不超过500字。 |
| **考核评价** | 不超过300字。 |
| **拓展延伸** | 请简要阐述集中培训结束后，在远程培训期间，对骨干培训者的继续跟踪指导与交流将采取哪些措施。不超过300字。 |

四、远程培训实施方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **需求分析** | 请根据本项目的目标定位、培训经验及学员需求调查情况，分析培训对象的需求，不超过300字。 | |
| **目标定位** | 请根据目标任务，阐述本项目预期达到的具体目标和定位。不超过200字。 | |
| **培训阶段** | 培训阶段设计，以及各阶段主要目标任务以及预期成果。不超过300字。 | |
| **内容设计** | 请用图示化方式表达培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。不超过500字。 | |
| **资源提供** | 请说明已开发的必修课和选修课课程资源（注明学时数），须注明参照MOOCs方式建设的课程学时和内容，须说明拟提交“国培计划”资源库评审的资源。不超过500字。 | |
| 拟新开发的相关培训课程资源（注明学时数），须说明更新率，说明拟提交“国培计划”资源库评审的资源。不超过300字。 | |
| 请列出生成性资源加工与应用的计划及措施。不超过500字。 | |
| **远程教学与辅导** | 专家在线值班 | 人次、时间、方式、任务等。 |
| 集中辅导答疑 | 次数、时间、方式、任务等。 |
| 班级  辅导 |  |
| 学员学习 |  |
| **考核评价** | 请说明对项目参与各方的考核评价设计，包括评价指标与评价方式等，须说明评价结果的应用方式。不超过500字。 | |
| **特色与创新** | 简要论述培训理念、内容、方式、方法等方面的特色与创新。不超过300字。 | |
| **跟踪指导** | 简要介绍本项目将对学员采用的训后跟踪指导的手段、方式和方法。不超过300字。 | |

五、课程结构与内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **方式** | **维度** | **专题** | **学时** | **内容要点** | **来源** | **培训团队概况** | **备注**  **（必修或选修/微课）** |
| **集中培训** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **远程培训** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：课程内容以表格的方式呈现，包括专业理念与师德、专业知识和专业能力三个维度。每个维度下包括若干专题。每个专题的内容要点须详细列出专家授课、教学案例、拓展阅读、交流研讨、辅导答疑、作业等学习活动类型，详细描述每种学习活动类型的标题或内容，要求文字精炼，表述准确，符号规范。“来源”指课程是否来自于《“国培计划”课程标准》建议的课程内容。

六、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位**  **意见** | 申请单位对实施国培项目的承诺等。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |