附件2：

“国培计**划”——专家库参评人选申报书**

推荐单位（公章）：

联系人：

手 机：

教育部教师工作司制

二○一三年

填表说明

1．第一部分“负责人”为省级教育行政部门师范处（师资处、人事处）主要负责人，院校（机构）主管国培项目的负责人，“统筹管理部门”为本单位负责“国培计划”统筹管理工作的职能部门。

2．第二部分“推荐专家”数量要求为：各省级教育行政部门推荐参评人选不超过50人；“985”高校、部属师大及“211”高校不超过10人，其他院校（机构）不超过6人。除学前教育外，原则上各单位每学科（领域）推荐人数不超过2人。学科（领域）名称参照下表。

|  |  |
| --- | --- |
| **类别** | **学科（领域）** |
| 学科 | 思想政治（品德与生活、品德与社会、思想品德）、语文、数学、英语、科学、物理、化学、生物、历史（历史与社会）、地理、综合实践活动、体育与健康、音乐、美术、艺术、高中信息技术、高中通用技术 |
| 领域 | 师德教育、学前教育、特殊教育、班主任工作、心理健康教育、信息技术能力、教师培训理论与实践 |

3.第三部分“讲授专题”要求简洁、明确、突出重点，不超过25字。

4.第一、二部分由推荐单位填写；第三部分由参评人选填写，所在单位和推荐单位出具意见。

一、推荐单位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮编 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 申请单位属性 | | * 省级教育行政部门 * “985”高校、部属师大及“211”院校 * 其他院校（机构） | | | | |
| 统筹管理部门  院校（机构）填写 | |  | | | | |
| 部门负责人 | 姓 名 |  | | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子信箱 |  |

二、专家库参评人选汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科  （领域） | 姓名 | 类别（教师或教研员） | 任教学段  （幼儿园、小学或中学） | 工作单位 | 学历 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

三、“国培计划”专家库参评人选推荐表

**参评人选签名： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 照片  （一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | | 专业 | |  | |
| 政治面貌 |  | 现任  职务 |  | | 职称 | |  | |
| 学科（领域） |  | | 任教学段 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 讲授专题  （不超过3项） |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 单位电话 |  | 住宅电话 | |  | | 手 机 | |  | |
| 传 真 |  | 电子信箱 | |  | | | | | |
| **个人简历** | （主要包括教育经历、工作经历，主要工作业绩，不超过500字） | | | | | | | | |
| **荣誉及奖励** | （省级以上荣誉及奖励） | | | | | | | | |
| **教师培训**  **工作经历** | （承担省级以上中小学幼儿园教师培训任务情况，包括设计、组织和教学等方面的工作与成效，不超过1000字） | | | | | | | | |
| **教学研究成果** | （公开发表或出版的与基础教育或教师培训相关的代表性论文和著作，承担过的相关课题、不超过500字） | | | | | | | | |
| **教师培训现场**  **录像剪辑说明** | （每个剪辑的项目名称、课程名称、培训对象、时间和地点等） | | | | | | | | |
| **所在单位**  **意见** | 公章 负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | | |
| **推荐单位**  **意见** | 公章 负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | | |