附件1

编号：

2018年省级领航名师培养基地

申报书

申报单位 常州市教师发展中心

申报学科（填首席专家学科）

负 责 人

申报日期

江苏省教师培训中心

江苏教育行政干部培训中心

制

填表说明

1.封面左上角“编号”由省师干训中心统一编写。

2.“申报单位”是常州市教师发展中心，首席专家此次填“申报学科”为基础教育各学段的学科，如“小学数学”“高中语文”。

3.要求统一用A3纸双面打印，中缝装订。

4.地址：常州市天宁区劳动中路105号。

联系人：吴旭裕 电话：85582354 邮箱：1654945242@qq.com

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** | | 常州市教师发展中心 | | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | | 职称 |  |
| 手机 |  | 电话 |  | | 电子信箱 |  |
| 相关培训经验 | 列出本单位近5年承担的省级（含）以上培训项目情况，不超过200字。 | | | | | | | |
| **学术顾问** | | | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | 职称 | | 学历 | | 研究方向 | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| **首席专家** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 职务 |  | | 职称 |  |
| 单位 | |  | 研究专长 |  | | | |
| 电话 | |  | 手机 |  | | 电子邮件 |  |
| 培训专长 | |  | | | | | |
| 在领航名师高端研修活动中拟承担的主要工作 | | 不超过100字。 | | | | | |

二、培养方案（首席专家填写）

1.培养方案整体设计

|  |
| --- |
| （可另附页） |

2．培养期间为成员开展学术交流、高峰论坛、发表学术著作、搭建展示平台、发挥示范引领作用等方面提供支持和保障的条件和措施。

|  |
| --- |
| （可另附页） |

3．上述各项未涉及但需要特别说明的内容

|  |
| --- |
| （可另附页） |

三、首席专家所在单位意见

|  |
| --- |
| 培养基地申报通过后，为首席专家开展培养工作提供支持和保障的承诺。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |

四、申报单位意见

|  |
| --- |
| 培养基地申报通过后，为培养工作提供的管理和保障等方面的承诺。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |

五、设区市教育局推荐意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |

六、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| **专家评审意见** | 评审专家组对培养方案的总体评价、是否通过评审及具体的修改意见。  组长签名：  年 月 日 |
| **省师干训中心意见** | 负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |