附件1：

**常州市协同课程项目申报书**

**项目名称**

**学校名称**

常州市教育科学研究院 制

二O二三年十月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校校长** |  | **电 话** |  |
| **邮 箱** |  |
| **课程负责人** |  | **电 话** |  |
| **邮 箱** |  |
| **任教学科** |  |
| **出生年月** |  |
| **职 务** |  |
| **课程概况** | **课程名称** |  |
| **课程起始时间** |  |
| **课程对象** |  |
| **学校近五年与课程相关的主要成果** |
| **成果名称** | **作者** | **完成时间** | **成果确认单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目组成员** |
| **姓 名** | **出生年月** | **研究专长** | **责任事项** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **一、课程开设概况** |
|  |
| **二、课程当前面临的主要困难** |
|  |
| **三、课程未来发展规划** |
|  |
| **四、学校意见** |
|    学校郑重承诺，自批准加入本项目后，将依照项目研究的相关要求持续开展研究、并保证该课程在本校持续扎实实践至少3年。**学校（公章）****年 月 日** |
| **五、市教科院审批意见** |
| **常州市教育科学研究院（公章）****年 月 日** |