**关于举办省初中青年体育教师教学基本功比赛的补充通知**

各设区市教科院（教研室）：

根据《省教育厅办公室关于举办2023年全省基础教育青年教师教学和班主任基本功比赛的通知》精神，省教研室《关于公布2023年全省基础教育青年教师教学和班主任基本功比赛方案的通知》要求，经研究决定省初中青年体育教师教学基本功比赛于11月6日--10日在苏州市举办。现将有关事项补充通知如下：

**一、参加人员**

1.评委会评审委员和工作人员；

2.各设区市体育教研员；

3.各设区市参赛教师、指导教师；

4.相关县（市、区）体育教研员、观摩教师20人左右。

**二、时间地点**

1.报到时间与地点：参赛教师、评委、设区市体育教研员11月6日中午12点前，苏州王府金科大酒店（地址：苏州市虎丘区滨河路1969号；电话：0512-66906666），联系人：张晨（电话：18362770880）。其他观摩人员6日下午5点前到苏州高新华美达酒店报到（地址：苏州市高新区马墩路9号），联系人：孙晶（13770651978）。

2.比赛地点：苏州高新区实验初级中学马运路校区。

**三、其他事项**

1.承办方提供常规器材，特殊器材自备，请提前联系确认，场地器材联系人：潘正武（电话：13862036109）。

2.《江苏省基础教育青年教师教学基本功比赛报名表》（附件1)和市级选拔赛相关文件、资料（包括公布比赛结果的文件、比赛工作总结、比赛现场照片等过程性资料）电子稿由设区市教研员于10月15日前统一反馈至邮箱：10025289@163.com，纸质稿在比赛报到时提交会务组。

3.参会人员名单请务必在10月25日前填好，并将回执（附件2）以电子邮件的形式发送至邮箱：sndsycz@126.com，联系人：张晨。

4.各市参赛选手大单元教学计划及现场实践课教案与《江苏省初中青年体育教师基本功比赛自选项目展示统计表》（附件3）请于10月25日前以电子邮件的形式由各市统一命名为“XX市初中青年体育教师基本功比赛资料”打包发送至邮箱：1004044576@qq.com，联系人：陈萍（电话：13815253675）。

5.参会人员的差旅、食宿费用回原单位报销，其他费用由主办单位承担。

附件：1.江苏省基础教育青年教师教学基本功比赛报名表

2.江苏省初中青年体育教师教学基本功比赛回执

3.江苏省初中青年体育教师教学基本功比赛自选项目展示统计表

江苏省教育科学研究院中小学教学研究室

2023年10月8日

附件1：

**江苏省基础教育青年教师教学基本功比赛报名表**

设区市名称   学  段  学  科（班主任）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 | |  | 学历 |  | 职  称 |  |
| 联系电话 | |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 教学经历 |  | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | |
| 市教研部门意见 | (盖章) | | | | | |

注：教学基本功比赛选手在“学科（班主任）”一栏填写相应学科，在“教学（班主任）经历”一栏填写教学工作经历；班主任基本功比赛选手在“学科（班主任）”一栏填写“班主任”，在“教学（班主任）经历”一栏填写班主任工作经历。

附件2：

**江苏省初中体育与健康青年体育教师教学基本功比赛回执**

市 联系人： 电话：

参加活动总人数： 人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  | 领 队 |
| 2 |  |  |  |  | 参赛选手 |
| 3 |  |  |  |  | 参赛选手 |
| 4 |  |  |  |  | 指导教师 |
| 5 |  |  |  |  | 指导教师 |
| 6 |  |  |  |  | 陪同人员 |
| 7 |  |  |  |  | 陪同人员 |
| 8 |  |  |  |  | 陪同人员 |
| 9 |  |  |  |  | 陪同人员 |
| 10 |  |  |  |  | 观摩人员 |
| 11 |  |  |  |  | …… |
| 12 |  |  |  |  | …… |
| 13 |  |  |  |  |  |

附件3：

**江苏省初中青年体育教师基本功比赛**

**自选项目展示统计表**

　 市 联系人： 　 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 自选项目  （XX+XX+……） | 所用器械 | 备注  （组合或主题名称等） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |