附件2：

“志教融合”

志愿服务教师数字化胜任力提升项目

试点区域申报表

教育部教育技术与资源发展中心（中央电化教育馆） 制

二○二三年六月

填 写 说 明

1.填写内容应真实有效，准确无误；

2.需要填写数字的，一律填写阿拉伯数字。

3.单位名称须填写全称，与单位公章相一致；

4.申报表栏目未涵盖而需要说明的内容，请附页备注。

5.表格空间不足的，可以扩展。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报区域名称 |  | | | |
| 区域项目负责单位名称 |  | | | |
| 区域项目  负责人 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 区域项目  联系人 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参与学校（1） | 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | □小学 □初中 □高中 | | |
| 项目负责人姓名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参与学校（2） | 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | □小学 □初中 □高中 | | |
| 项目负责人姓名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参与学校（3） | 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | □小学 □初中 □高中 | | |
| 项目负责人姓名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参与学校（4） | 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | □小学 □初中 □高中 | | |
| 项目负责人姓名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参与学校（5） | 单位名称 |  | | |
| 单位类型 | □小学 □初中 □高中 | | |
| 项目负责人姓名 | 职 务 | 联系电话  （办公、手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |

备注:如参与学校超过5个，可继续扩展此表。

二、区域已有基础

|  |
| --- |
| 1.参与该项目的主要需求、建设目标和预期成效；  2.现有工作基础和项目实施优势，取得的实践效果和特色；  3.承诺为该项目提供的保障投入、支撑条件。  （2000字以内） |
|  |

三、参与学校已有基础

|  |  |
| --- | --- |
| 参与学校  单位名称 |  |
| 成员单位现有工作基础和项目实施优势，取得的实践效果和特色，承诺为该项目提供的支撑条件。（1000字以内） | |
| 成员单位（公章）：  年 月 日 | |

备注：此部分内容由各学校单独填报，每校一份。

四、实施方案

|  |
| --- |
| 对照实施指南要求，制定区域实施方案，包括项目建设目标、项目任务分解、项目实施举措、时间进度安排、组织实施机制、条件保障措施等。 |
|  |

五、省级教育部门推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 省级  教育  部门  意见 | 单位名称（公章）：  年 月 日 |