附件3：

许昌市“市培计划（2021）”项目

申 报 书

申报单位（公章）：

申 报 项 目 类 别：

子 项 目 名 称：

具 体 负 责 人 ：

联 系 电 话 ：

许昌市教育局制

二〇二一年七月

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| **项目执行部门名称** |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 部门负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| **相关项目经验** |
| 项目名称 | 级别 | 实施起止日期 | 培训对象 | 人数 | 培训时长 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |
| **培训项目管理团队** |
| 姓名 | 年龄 | 学历 | 专业 | 工作分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |
| **技术服务团队** |
| 姓名 | 年龄 | 学历 | 专业 | 工作分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |
| **首席专家** |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 研究专长 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| **专家团队** |
| 姓 名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 专业 | 工作单位 | 研究专长 | 是否为一线教师教研员 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |

二、网络研修支持服务能力

|  |  |
| --- | --- |
| **指标** | **说明****（填写数据须客观真实）** |
| 公用IP地址及域名 | 如果存在多个域名，请分别填写。 |
| 个人空间、教师工作坊、社区管理员测试账号及密码 |  |
| 网络研修社区功能 | 请简要说明“个人空间”、“教师工作坊”、“学校社区”和“区域社区”等具备的功能。 |
| 过程监控 | 为保证网络研修实施质量，采取的过程监控方法和措施。 |
| 危机应对 | 针对可能出现的硬件损坏、程序错误、黑客攻击及系统访问堵塞等突发情况，以及课程资源错误、不当言论等，采取的应对措施。 |

三、网络研修与校本研修整合培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标****定位** | 请根据“网络研修”的要求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 |
| **需求分析** | 请根据本项目的目标定位及学员需求调查情况，分析培训对象的需求。 |
| **内容设计** | 请用图示化方式说明培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。应分别说明网络研修、校本研修的内容设计及具体培训方式。 |
| **资源提供** | 请说明已开发的必修课和选修课课程资源（注明学时数），须注明参照MOOCs方式建设的课程学时和内容。 |
| **自主选学** | 请从选学方式、机制、内容等方面说明网络学习环境如何满足教师自主性、个性化培训需求。 |
| **网络研修与在线辅导** | 技术人员在线值班 | 时间、方式、任务等。 |
| 专家在线辅导答疑 | 人次、次数、时间、方式、任务等。 |
| **考核评价** | 请简要说明对项目参与各方的考核评价设计，包括评价指标与评价方式等，须说明评价结果的应用方式。 |
| **特色与创新** | 简要论述培训理念、内容、方式、方法等方面的特色与创新。  |
| **训后服务** | 请说明对学员训后提供的培训服务及安排。 |

四、课程内容列表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训课程 | 模块 | 专题 | 学时 | 内容要点 | 来 源 | 授课教师 | 单位 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

## 五、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位意见 | 申请单位对实施本项目的承诺等。负责人签名：（单位公章） 年 月 日 |