附件3

社区教育实践创新项目申报表

（每个项目填一张表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职务 | |  | |
| 职称 |  | 手机 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 主题（10个行动主题  选其中之一） | |  | | 项目周期 | | 至 |
| 项目方案（可附页）  一、当地需求（800字以内）  二、师资队伍情况（数据图表为主，500字以内）  三、项目目的（200字以内）  四、项目任务（1000字以内）  1.课程资源建设  2.师资队伍培训  3.品牌建设等  五、重点难点（800字以内）  六、预期目标（尽可能量化，400字以内）  七、保障措施（300字以内） | | | | | | |
| 申报单位意见：  （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 县（市、区）级教育行政部门意见：  （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 市（地、州）级教育行政部门意见：  （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 省（区、市）级教育行政部门意见：  （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |

备注：请填写申报单位对应的教育行政部门“同意申报”的意见。

附件4

社区教育实践创新项目汇总表

省教育厅（教委）（盖章） 省级联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  主题 | 项目负责人  姓名 | 所在  单位 | 年龄 | 职务/  职称 | 微信 | 联系  电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |