# 附件：

**海南省中学卓越教师工作室**

**主持人申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属市县:** |  |
| **工作单位:** |  |
| **姓 名:** |  |
| **学段学科:** |  |
| **专业技术职务：** |  |
| **填表时间：** |  |

海南省中小学教师培训工作领导小组办公室

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | | |  | | 民族 | | |  | 2寸近期  正面免冠  照片 | |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 籍贯 | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | 教龄 | | |  | | 最后学历 | | |  |
| 行政职务 | |  | | 任职时间 | | |  | | 学位 | | |  |
| 本人所教学的学段及学科 | | | | 学段： 学科： | | | | | | | | |
| 骨干教师层次 | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业时间及院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | | | 任职时间 | | | | | |  | | |
| 办公电话 | |  | | | 移动电话 | | |  | | 电子邮箱 | | | |  |
| 博客（个人主页）网址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现任  学术  团体  职务 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | 起止时间 | | | 单 位 | | | | | | | 承担的工作 | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |

**二、学习简历及继续教育情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学习经历(含继续教育) | 起止年月 | 院校及系（专业） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**三、近年来受市县级及以上表彰奖励情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 荣获市县级及以上表彰奖励情况 | 荣誉称号或  奖励名称 | 时间 | 表彰奖励单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、近六年来完成市县级及以上教学科研成果、发表及获奖情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教学科研成果（论文、专著、课题） | 名 称 | 完成时间 | 发表刊物、出版社或组织单位 | 承担角色及完成情况 | 获奖情况（注明奖励部门） |
| （按论文、著作、课题分类，论文、著作要写明总字数） | | | | |

**五、近六年来承担市县级及以上赛教课、公开课、示范课、专题讲座等情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担公开课、示范课、专题讲座等情况 | 时间 | 地点 | 主办单位 | 课题或专题名称 | 听众对象及人数 |
|  | | | | |

**六、近六年承担市县级及以上教师培训任务情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担教师培训任务情况 | 时间 | 地点 | 主办单位 | 培训项目及授课名称 | 授课对象及人数 |
|  | | | | |

**七、组织开展校本研修及指导教师获奖情况**

|  |
| --- |
|  |

1. **工作室三年建设初步方案**

|  |
| --- |
| （包含建设目标、具体规划、工作措施、特色创建等内容，不少于2000字） |

**九、推荐及审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 负责人签字： （单位盖章）    年 月 日 |
| 市县（区）教育  主管  部门审核意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |
| 省级教师培训管理机构审批意见 | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |