第15周教育培训管理中心通知

★温馨提示：

1.参加活动的老师请确保本人身体健康状况良好。

2.因学院车位有限，暂无法对外提供停车车位，来院参加研修活动的老师，务请绿色出行。请学校领导对参加培训的老师及时通知到位。感谢配合支持！

3.学院是上海市无烟单位，请勿在校园内吸烟。

**4.饮水请自带茶杯，喝饮料的老师扔水瓶时请注意干湿垃圾分类，没有喝完的水瓶请带走。**

**通知一：倪群落实**

**关于申报2024年校本研修经费资助项目的通知**

各基层单位：

为激励学校（园）有效开展校本研修，促进教师专业发展，2024年我区将继续开展校本研修经费资助项目的申报评审工作。请有意向的学校扫二维码填写申报信息，并按要求将申请书电子稿上传至内网。提醒：购买服务的项目不允许申报。

要 求：

1.项目申请书**电子稿盖电子章、电子签名，于12月31日前**上传至：教育学院ftp—培训中心—2024年校本研修资助项目申请书—各学段相应文件夹内。文件以学校名称命名，文件名举例：解放路小学。

2.**项目申请书（见附件一），**项目实施过程中，做好资料的积累，**项目过程管理四张表（见附件二）**。

3.请扫描如下二维码完成2024年经费资助项目报名表。**注意：每个单位限报一个**

**项目。联合学校只能以联合学校名义申报，可以报两个项目。**



4.实践体验类课程每20课时为1分，一般一个项目最高3分。

师德素养类课程每10课时为1分，一般一个项目最高3分。

建议将项目内容实施时间安排在2024年4月至10月之间。

教育培训管理中心

 2023年11月29日

附件一：

编号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类别 | 师德与素养 |  |
| 实践体验 |  |

 奉贤区校本研修项目

申

请

书

项目名称

负 责 人 联系电话

负责人单位

申请日期

奉贤区教育培训管理中心

填 表 须 知

一、项目负责人必须是该项目研修的实际主持者，并在研修中承担相应的任务。

二、精心设计并提纲挈领地填写“校本研修项目”方案中的各个专题，能较详尽地反映出项目研修的背景、目标、内容及实施等方面的内涵。

三、项目研修小组成员指项目设计人员，实际操作培训的人员。

四、申请书须经学校领导审核签署明确意见并加盖公章后方可上报（一式三份）。

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 年龄 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 工作单位 |  | E-mail |  | 联系电话 |  |
| 研修小组成员 | 姓 名 | 年龄 | 职称 | 工作单位 | 担任职务（任教学科） | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加研修的对象 |  | 参加研修人数 |  |
| 项目完成的起始时间 |  | 结束时间 |  |
| 总课时 |  | 申请学分 |  |
| 课程(项目)类别 | □师德与素养课程 　　 □实践体验课程  |

**二、项目研修背景和意义**

|  |
| --- |
| 包括本项目研修的背景、研修对象的现状与需求情况、现实意义 |

**三、项目研修设计**

|  |  |
| --- | --- |
| 填表要求 | 包括本项目的研修目标、研修内容、研修形式、考核形式等。研修目标：目标需具有可操作性、可检测性。操作模块：模块间围绕项目有一定的内在联系，一般不要超过六个操作模块。 |
| 1. **研修目标**
2. **研修内容与研修形式**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 操 作 模 块（主题）根据项目情况可自行添加删减 | 时间 | 研修内容 | 研修形式 | 主讲人或负责人 | 课时 |
|  | **模块一主题：** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **模块二主题：** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **模块三主题：** |  |  |  |  |  |

**三、考核形式** |

**四、预期效果及展示方式**

|  |
| --- |
| 预期效果及展示方式 |

**五、完成项目的条件与保证**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （包括经费的预算、主讲教师能力、完成研修的外部条件等）**注：经费主要用于专家费。****一 、项目开支所需经费预算总额：　　　　　　元**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目经费来源 | 数 量 | 单 价（元） | 所需经费（元） | 备注 |
| 1 | 专家费 |  |  |  |  |
| 2 | 差旅费 |  |  |  |  |
| 3 | 资料费 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  | 总 价 |  |  |  |  |

**二、主讲教师能力****三、完成研修的外部条件** |

**六、项目论证意见**

|  |
| --- |
| 校（园）意见单位（盖章） 负责人（盖章）年 月 日  |
| 项目研修评审小组意见 负责人（盖章）2024年3月30日 |
| 项目研修领导小组意见 负责人（盖章）年 月 日 |

**附件二：**

**奉贤区校本研修课程(项目)考评表**

课程（项目）名称：

总课时： 起始日期： 年 月 日— 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** | **姓名** | **活动日期及出席情况** | **出席课****时总计** | **综合成绩** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

符号标记：出席 /、 缺席Ｏ、迟到Ø、公假Δ

任课教师： 班主任： 年 月

**奉贤区校本研修课程(项目)教学进度表**

课程名称：

总课时： 起始日期： 年 月 日— 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间  | 研 修 内 容 安 排 | 课时 | 研修形式 | 主讲人 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

班主任签名： 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **奉贤区校本研修活动记录表** |
| 时 间 | 　 | 地 点 | 　 |
| 主持人 | 　 | 活动主题 | 　 |
| 参加者 |  |
| 主要活动内容 | 　 |
|
|
| 活动反思 | 　 |

**奉贤区校本研修课程(项目)小结表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课时 |  | 学分 |  | 参加人数 |  |
| 培训起迄日期 | 年 月至 年 月 | 合格人数 |  |
| **培 训 小 结**（包括过程简述、内容方式效果的反思［收获与不足］、不合格学员的主要原因、今后改进的措施等） |

填表人： 填表日期： 年 月 日

教育培训管理中心

2023年11月29日