附件：

**惠来县中小学、幼儿园教师信息技术应用**

**能力提升工程2.0课程培训机构**

**申报表**

申报单位（公章）：

负责人：

项目执行部门：

负责人：

联系电话：

惠来县能力提升工程2.0办公室制

2021年12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 | |  | |
| 单位简介 | | |  | | | | | | | | |
| 培训平台情况 | | |  | | | | | | | | |
| 服务能力 | | |  | | | | | | | | |
| 近3年内承担中小学、幼儿园教师培训的经验 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 级别 | | 实施起止日期 | | 培训对象 | | | 人数 | | 培训时长 |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |

二、培训课程资源列表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训课程网址及登录账号、密码 | | |  | | | | | | |
| 培训课程资源信息  应用模式：□智慧教育 □多技术融合 | | | | | | | | | |
| 序号 | 维度 | 能力点 | 课程名称 | 学科 | 学段 | 学时 | 主讲教师 | 课程简介 | 备注 |
|
|  | 学情分析 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 教学设计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 学法指导 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 学业评价 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 融合创新 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：一个能力点可对应多门课程，表格可自行增加。**

三、专家组评审意见

|  |
| --- |
| 专家组组长签字：  年 月 日 |

四、惠来县教师发展中心审核意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：  （公章）  年 月 日 |