附件

**揭西县**中小学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：

揭西县能力提升工程2.0办公室制

2021年8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、揭西县教师发展中心审核意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：（公章） 年 月 日 |