附件

职业教育公共基础课程

教学创新提质实验基地

申

报

书

**申 报 学 校**

**申 报 课 程**

**填 报 日 期** 年 月 日

江苏省教育科学研究院 制

**二〇二三年九月**

**填 写 说 明**

一、申报学校应如实填写申报书中各项内容，并对所填内容的真实性、准确性负责。

二、申报书中各项内容，文字表述应准确、简洁，申报书中不插入图表。

三、申报课程包括思政、语文、数学、英语，可根据自身条件和意愿选择其中一门进行申报。

四、所有数据截止日期为2023年9月。

五、本申报书用A4纸双面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | |  | | | | | | | | |
| **分管教学**  **负责人** | | **姓 名** | |  | | | | **职 务** | |  |
| **手 机** | |  | | | | **电子邮箱** | |  |
| **联系人** | | **姓 名** | |  | | | | **职 务** | |  |
| **手 机** | |  | | | | **电子邮箱** | |  |
| **本课程**  **教师队伍** | | **学习本课程学生数** | | | |  | | **本课程专任教师数** | |  |
| **高级职称教师数** | | | |  | | **中级职称教师数** | |  |
| **国家教学名师、“万人计划”教学名师、教育系统先进工作者、职业教育名师工作室领衔人等市级以上称号教师数** | | | | | | | |  |
| **课程负责人及团队成员基本情况** | **姓 名** | | **年龄** | | **学历/学位** | | **承担本课程年限** | | **职务/职称** | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **建设基础** |  |
| **特色优势** |  |
| **主要举措预期目标** |  |
| **学校在课程建设保障方面的承诺：**    **学校名称（盖章）**    **年 月 日** | |
| **市级职教教研机构推荐意见**  **（此栏高职无需填报）** | **（盖章）**    **年 月 日** |