编号：

江苏省高中骨干教师培训项目评审书

培训主题\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

培训对象\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承办单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

江苏省教师培训中心

江苏教育行政干部培训中心

制

年 月

一、项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训基地名称 | |  | | | | | | | | |
| 培训学科 | |  | | | 培训人数 | | | |  | |
| 培训时间 | |  | | | 培训地点 | | |  | | |
| 负 责 人 | 姓 名 |  | 职务、职称 | | |  | | | | |
| 电 话 |  | 手机 |  | | | 电 子  信 箱 | |  | |
| 首 席  专 家 | 姓 名 |  | 单位 |  | | | 职 务  职 称 | |  | |
| 电 话 |  | 手机 |  | | | 电 子  邮 箱 | |  | |
| 专家团 队 | 姓 名 | 单 位 | | 职务、职称 | | | 专业 | | 培 训  专 长 | 手机 |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
| 管 理  团 队 |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |

二、培训方案设计

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训需求分析 | | | | |
|  | | | | |
| **培训主题** | |  | | |
| **培训目标** | |  | | |
| **培训特色** | |  | | |
| 课程安排 | | | | |
| **序号** | **课程名称** | | **课程内容主题** | **拟请专家** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 课程设计分析 | 主要包括课程与培训目标之间的对应关系、课程之间逻辑关系 | | | |

三、评审意见

|  |
| --- |
| 江苏省师干训中心  年 月 日 |