附件 2

河南省教师教育实践基地申报表

申报单位（盖章）：

申报学段：□幼儿园 □小学 □初中 □高中

单位负责人：

联系电话：

河南省教育厅 制二 ○ 一 九 年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 学校主管部门 |  | | | |
| 校长姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 书记姓名 |  | 联系电话 |  | |
| 学校联系人姓名 |  | 办公电话 |  | |
| 手机号码 |  | |
| 学校受到过何种国家级、省级、市级或区县教育行政部门办学认定或奖励 |  | | | |
| 学校基本情况 | （办学条件、办学规模、领导班子情况、师资队伍情况，省市级名师、骨干教师数量，可另附页） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校的主要办学成果与特色 | （办学理念，办学特色,优势学科等，可附页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校开展校本培训及承担县级及以上相关培训任务情 况、具体做法和特色等 | （校本培训的条件、效果及向周边学校的辐射情况，承担过的县区级以上教师培训情况、具体做法和特色等，可另附页）  （学校公章）  年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 市级教育行政部门推荐意见 | （公章）  年 月 日 |
| 专家评审意见 | 组长签字：  年 月 日 |
| 省教育厅意见 | （公章）  年 月 日 |