附件4

中原教育教学领军人才推荐人选

申报书

（普通中小学校、幼儿园、特殊教育学校）

|  |  |
| --- | --- |
| 候 选 人 姓 名 |   |
| 主 讲 课 程 |   |
| 学校名称（盖章） |   |
| 主 管 部 门 |   |
| 推荐部门（盖章） |   |
| 填 表 时 间 |   |

河南省教育厅 制

填 表 说 明

1.本表用钢笔填写或打印，要求字迹清楚、端正，内容翔实、准确。

2.申请人所填内容，由所在学校负责审核。

3.所填论文或专著须已在正式刊物上刊出或正式出版，截止时间是2022年12月31日。

4.教学手段是指多媒体课件、幻灯、投影等，应用情况是指使用频率及熟练程度。

5.如表格篇幅不够，可另附纸。

一、基本情况

学校： 学科：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 身份证件类型 | □ 居民身份证 □ 香港特区护照/身份证明□ 澳门特区护照/身份证明 □ 台湾居民来往大陆通行证 □ 护照 |
| 身份证件号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 最后学历（学位） |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 从事中小学教育教学工作年限 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 联系地址、邮编 |  |
| 何时何地受何奖励 |  |
| 学生评价情况 |  |
| 主要学习、工作经历 |
| 起止时间 | 学习/工作单位 | 所学专业/所从事学科领域和担任的行政职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

二、师德表现情况

|  |  |
| --- | --- |
| 师德师风表现简况 |  |
| 所获相关荣誉 | 序号 | 荣誉名称 | 颁奖部门及时间 | 署名次序 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

三、教学工作情况

1. 主讲中小学课程情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 起止时间 | 本人本校实际课堂教学学时 | 授课班级 | 总人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. 同时承担的其它课程情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 起止时间 | 学时 | 授课班级 | 总人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. 其它教育教学工作

|  |
| --- |
| （如班主任工作、学生发展指导、学生社团活动与社会实践指导、研究性学习指导等） |

4.课程研发、教学方式方法

|  |
| --- |
|  |

5. 承担重要教学改革项目情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目来源 | 经费（万元） | 主持/参加 | 起止日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. 主要教学研究论文、专著及主编或参与编写的教材

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文题目、专著名称/教材名称 | 本人承担的任务 | 期刊名称、卷次/出版社 | 时 间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7.教学获奖、成果推广应用及同行评价情况

|  |
| --- |
| （教学获奖的须附获奖证书复印件，并加盖单位公章，注明本人排名及时间、推广应用范围。） |

8.实际教学效果

|  |
| --- |
|  |

9. 指导、培养青年教师情况

|  |
| --- |
|  |

四、推荐、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 教务处对候选人课堂教学效果的评价意 见 | 负责人（签字）  联系电话： 202 年 月 日 |
| 学 校意 见 | 校 长（签字） （公章）联系电话： 　 202 年 月 日 |
| 县级教育行政部门意见 | 负责人（签字） （公章）联系电话： 202 年 月 日 |
| 市级教育行政部门意 见 | 负责人（签字） （公章）联系电话： 202 年 月 日 |
| 省级教育行政部门意 见 | （公章）202 年 月 日 |
| “中原英才计划”专项办意见 | 202 年 月 日 |
| 省人才工作领导小组 | 202 年 月 日 |