“国培计划”—特殊教育学校校长能力提升工程项目申报书

申 报 单 位：­­­ （单位公章）

负 责 人：

校长国培项目办 制

2021年

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **执行部门** | |  | | | | | | | |
| 执行负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | | 职称 |  |
| 电话 |  | | 手机 |  | | | 电子信箱 |  |
| **相关培训经验** | 是否承担过特殊教育校长专项培训任务 | | | | | |  | 承担年份 |  |
| 简要介绍承担省级以上校园长培训项目的相关情况，不超过200字。 | | | | | | | | |
| **首席专家** | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 职务 | | |  | | 职称 |  |
| 单位 | |  | 研究专长 | | |  | | | |
| 电话 | |  | 手机 | | |  | | 电子邮件 |  |
| 培训专长 | |  | | | | | | | |
| 主要社会兼职 | |  | | | | | | | |
| 在项目实施中拟承担工作 | | 不超过100字。 | | | | | | | |

二、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **培训主题** | 培训主题名称，不超过30字。 |
| **目标**  **定位** | 根据特殊教育学校校长能力提升工程培训的目标要求，阐述本机构申报项目能够达到的具体目标和定位。不超过200字。 |
| **对象**  **分析** | 根据项目目标定位、培训经验等，分析培训对象的需求。不超过300字。 |
| **内容设计** | 以图示方式表达培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **课程名称** | **模块** | **内容要点** | **学时** | **是/否实践性课程** | **培训教师** | **单位** | **职称** | **是/否省域外专家** | **是/否一线校园长或教育**  **管理干部** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **管理**  **团队** | **姓名** | **职务** | | **专业** | | **学历** | **联系电话** | | **负责事务** |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| **培训**  **方式** | 简要介绍本项目中将采用的集中培训方式，如专题讲座、案例教学、交流研讨、个别指导、影子培训等，并介绍不同的培训方式如何应用于不同的培训内容。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **返岗实践指导** | 简要介绍本项目将对学员采用的训后“返岗实践”跟踪指导的相关安排，要强化专家指导和总结提升，将网络选学与在岗实践有机整合。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **考核**  **评价** | 重点阐释本项目对学员的考核评估要求。如果设计了绩效考核任务，也需在此陈述。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **资源**  **情况** | 简要说明已有培训资源、拟开发和使用的培训资源。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **影子培训基地** | 基地学校应与申报学段相符，且能满足特殊教育校长专项培训需求。 | | | | | | | | |
| **学校名称** | | **校（园）长姓名** | | **联系电话** | | | **开展校长（园长）影子培训经验** | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **后勤保障** | 说明组织管理、教学条件、住宿条件等安排设想。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **培训特色与创新** | 简要阐述培训主题设计、课程内容、培训方式、考核评估、后勤保障等方面的亮点、特色、创新之处。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **其他** | 说明上述各项未涉及但需要特别指明的内容。不超过300字。 | | | | | | | | |

三、申报机构意见

|  |
| --- |
| 签 字： 公 章 年 月 日 |

四、绩效目标申报

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费总额 | | | 元 | | 计划培训人数 | | 人 |
| 其中：财政拨款 | | | 元 | | 培训经费标准 | | 元/（人·天） |
| 其他资金 | | | 元 | | 其中：食宿标准 | | 元/（人·天） |
| **支出明细** | | | | | | | |
| 序号 | | 名称 | | | | 金额（元） | |
| 1 | |  | | | |  | |
| 2 | |  | | | |  | |
| 3 | |  | | | |  | |
| …… | |  | | | |  | |
| 绩  效  指  标 | 产  出  指  标 | 质量  指标 | | 指标1：培训总体参训率 | | ≥ % | |
| 指标2：培训总体结业率 | | ≥ % | |
| 数量指标 | | 指标1：完成培训人数 | | ≥ 人 | |
| 时效指标 | | 指标1：培训完成时间 | | 年 月 日前完成 | |
| 成本指标 | | 指标1：成本控制率 | | % | |
| …… | | …… | | …… | |
| 满意度指标 | 参训者  满意度指标 | | 指标1：参训者满意度指标 | | ≥ % | |
| …… | …… | | …… | | …… | |
| 院校财务部门意见：  年 月 日  （盖章） | | | | 院校意见：  年 月 日  （签章） | | 省级教育行政部门意见：  年 月 日  （签章）  （申请综合改革项目须填报） | |