“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

2022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。 |
| **培训环节及**  **内容设计** | 按“集中培训+影子培训+训后指导”三段式，简要介绍各环节将采用的教学方式（如专题讲座、案例教学、交流研讨、跟岗学习、体验式学习、情景学习、引导式学习、行动学习、实践指导、入校诊断等），以及不同的教学方式如何应用于不同的内容，并以图示方式表达各环节的培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。 |
| 请简要地专门介绍本机构在学员结业后，与学员建立持续的训后跟踪指导的相关安排，要强化专家指导和训后提升，可将网络与训后在岗提升有机整合。  （不超过500字）。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **影子**  **培训**  **基地** | 基地学校应与申报学段相符，且能满足特殊学校校长培训需求，按每基地学校不超过6名学员的数量填报。 | | | | | | | | |
| **学校名称** | | **校长姓名** | | | **联系电话** | | | **开展校长影子培训经验** |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| **管理**  **团队** | 管理团队须为本单位工作人员，管理工作分工包括项目统筹、项目管理、后勤保障等 | | | | | | | | |
| **姓名** | **职务** | | **专业** | **学历** | | **联系电话** | **负责事务** | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
| **课程**  **教学**  **资源**  **情况** | 简要说明已有培训课程教学资源、拟开发和使用的资源。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，也须在此陈述。不超过500字。 | | | | | | | | |
| **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说明的内容。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） | |