附件3

江苏省卓越校长创新培育计划

培养对象申报表

（第三期）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名： |  |
| 所在学校： |  |
| 所 在 市： |  |
| 填表日期： |  |

填表说明

1.本表用钢笔或签字笔填写，也可直接打印，不要以剪贴代填。字迹要求清楚、工整。

2.每位申请人填写一张表。申请人填写的内容，主管教育行政部门负责审核。所填内容必须真实、可靠。

3.如表格篇幅不够，可另附纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | | | | | | | 年龄 | | |  | |
| 政治面貌 |  | | | | 学历、学位 | | | |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | | 毕业院校 | | | |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 任校级领导  起始时间 | | | | |  |
| 专业技术职务 |  | | | | | | | | 移动电话 | | | | |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 单位网址 | | | | |  |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 工作单位 | | | | | | | | 职务或岗位 | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 近5年参加中小学校长省级及以上培训情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 培训单位 | | | | | | | 培训项目名称 | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 主持的市级以上重大教改实验项目或研究课题等教学成果情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | 立项时间 | | | | | | | 完成情况 | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 个人教育科学研究情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 论文、著作、课题名称 | | | | | | 出版、发表时间 | | | | | 出版社、期刊名称或鉴定部门 | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 近5年个人和学校所取得的县级以上政府综合表彰情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖励名称 | | 获奖时间 | | | | | | 奖励等级 | | | | | 颁奖部门 | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | |

|  |
| --- |
| 个人陈述 |
| 1.请阐述本人对学校管理工作的主要思考、实践创新和改革成效。 |
| 2.请结合工作实际，提出学校改革发展3年规划思路、实现路径和破解当前学校办学难题的方法。 |

四、学校意见

（1.填报材料是否属实；2.如同意推荐，就如何支持参训校长学习签署意见）

（盖章）

年 月 日

五、资格审核

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审核部门 | 审核人 | 审核意见 | 签字 |
|  |  |  |  |

六、专家评审意见

|  |
| --- |
| 是否推荐：  专家评语：  专家组签名： |

七、教育行政主管部门意见

|  |  |
| --- | --- |
| 区/县级教育  行政部门意见 | （1.是否同意推荐；2.如同意推荐，就如何支持参训校长学习、培养后如何发挥卓越校长引领作用签署意见）  （盖章）  年 月 日 |
| 市级教育  行政部门意见 | （1.是否同意推荐；2.如同意推荐，就如何支持参训校长学习、培养后如何发挥卓越校长引领作用签署意见）  （盖章）  年 月 日 |
| 省级教育  行政部门意见 | （盖章）  年 月 日 |