附件2

省级名师网络工作室创建申报表

工作室名称： 申报日期：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人（负责人） | | |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 学历 |  | 申报人照片 | |
| 出生地 | | |  | 教龄 |  | 现任  学科 |  | | 政治  面貌 |  |
| 现浙江省特级教师网络工作室负责人 | | | 是□ 否□ | | | 特级教师/正高级教师评定时间 | | |  | |
| 设立单位及地址 | | |  | | | 邮编 |  | | 手机号码 | |  | |
| 申报人工作简历 | | |  | | | | | | | | | |
| 申报人专业优势或突出成果 | (内容较多的可另附A4纸说明,已建网络工作室的请提供链接网址) | | | | | | | | | |
| 工作室项目建设方案 | (具体项目计划及可行性分析，可另加页) | | | | | | | | | |
| 设立单位意见 | 单位(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市、县教育行政部门意见 | 单位(盖章)：XX县(市、区)教育局  年 月 日 | | | | | | 单位(盖章)：XX市教育局  年 月 日 | | | |
| 省教育行政部门审批意见 | 单位(盖章)：  年 月 日 | | | | | | | | | |