关于组织推荐在线教育应用创新项目学校的通知

各学区办（督导办），各学校（含幼儿园）：

根据市技装中心《关于组织推荐在线教育应用创新项目区域和学校的通知》(渝教技装办发〔2020〕20号)文件精神，现在全区范围内开展在线教育应用创新项目学校组织推荐工作，请各校按相关要求做好本校的组织推荐。现将有关事项通知如下：

一、申报条件

1.校领导高度重视在线教育，能积极创造条件推进在线教育应用创新。

2.具备较好的在线教育应用基础，师生信息素养较高，开展过教育信息技术类课题研究。

3.学校教师和学生在国家数字教育资源公共服务体系上实名认证的网络学习空间数占在校师生总数的比例分别不低于70%、40%。

4.学校经常使用至少3个接入国家数字教育资源公共服务体系的应用。

5.愿意在在线教学模式、资源应用等方面先行实验，并为全国其他学校推进在线教育贡献经验。

6.指定主要负责人担任项目负责人。

二、申报流程

1.各学校按照上述申报条件，认真填写申请表（学校申请表见附件1），并于9月16日前，将申请表（附件1）、汇总表（附件2）的材料电子版（word格式）发至联系人邮箱。

2.区技装中心根据各校申报情况，综合考虑学校的申报条件，择优向市技装中心进行推荐。

3.经确定向市技装中心推荐的项目学校，区技装中心将电话通知项目学校，于9月17日前上交加盖学校公章的纸质申请表。

未尽事宜，请与区技装中心联系。

联系人：陆浩，联系电话：64360077，QQ：133683779

重庆市大足区教育信息技术与装备中心

2020年9月11日

附件1

在线教育应用创新项目学校申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | |
| 学校名称  （盖章） |  | | | | 类型 | | □小学 □初中 □高中 | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 学校网址 |  | | | | | | | | |
| 师生数量  (数字) | 学生数 | | 教学班数 | 教师数 | | 高级职称人员数 | | | 专职电教人员 |
|  | |  |  | |  | | |  |
| 三、项目关键信息 | | | | | | | | | |
| 负责人  信息 | 姓名 | 职务/职称 | | 电子邮箱 | | | 办公电话/手机号码 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 联系人  信息 | 姓名 | 职务/职称 | | 电子邮箱 | | | 手机号码 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 实施方向  （最多2个） | □教学模式 □推进机制 □师生发展 □课程建设 □其他 | | | | | | | | |
| 三、实施方案（可另附页） | | | | | | | | | |
| 包括项目背景与意义，实施目标，拟采取的主要措施及实施计划，保障机制，预期效果等，不超过3000字。 | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 四、上级教育行政部门意见 |
| 负责人 （公章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 五、省级电化教育机构意见 |
| 负责人 （公章）  年 月 日 |

附件2

在线教育应用创新项目汇总信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校** | 序号 | 学校名称 | 学校类型 | 学校负责人信息 | | | |
| 姓 名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人：

联系电话：

注：学校类型——小学、初中、高中。