附件1

**重庆市中小学创新实验室建设**

**申报书**

学校名称（盖章）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

创新实验室名称: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

创新实验室负责人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填报日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**填 报 说 明**

一、“学校名称”栏应填写单位全称并加盖公章。

二、申请书页面用A4纸，于左侧装订成册（请不要用塑料封面或塑料文件夹）。

三、申请书一式五份，纸质件和电子稿一并上报。若有证明材料复印件，请以附录的形式呈现，版面大小应与申报书相同。

**承 诺 书**

学校对填写的各项内容的真实性负责。如获准立项，学校承诺以本申报书为有约束力的协议，遵守相关规定，按计划认真开展创新实验室的建设工作，取得预期建设成果。

学校名称（公章）

年 月 日

一、申报学校概况及符合申报的基本条件（限500字）

|  |
| --- |
|  |

二、申报学校的基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 所属区县 |  |
| 申报单位联系人 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 分管创新教育校长 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 学校详细地址 |  | 邮编 |  |
| 获批“重庆市科技教育特色学校”时间和批次 | 时间 |  |
| 批次 |  |
| “雏鹰计划”对接高校实验室名称和培养学员人数 | 对接实验室名称 |  |
| 培养学员人数 |  |
| 创新教育经费投入（填写最近3年的**年均**情况）（万元） |  | 创新教育经费占学校年度整体经费的百分比（%） |  |
| 课程建设数量（个）及占全校课程百分比（%）（填写最近3年的**年均**情况） |  | 创新教育活动场所数量（个）及场所总面积（平方米） |  |
| 创新教育实践活动次数（填写最近3年的**年均**情况）（次） |  | 相关实践活动名称及举办时间 |  |
|  |
|  |
| 师资队伍 | 专职科技教师数量（人数） | 学历 | 本科以下 | 本科 | 本科以上 |
|  人  |  人 |  人  |
| 职称 | 初级 | 中级 | 高级 | 高级以上 |
|  人  |  人 |  人  |  人  |
| 兼职科技教师数量（人数） | 学历 | 本科以下 | 本科 | 本科以上 |
|  人  |  人  |  人  |
| 职称 | 初级 | 中级 | 高级 | 高级以上 |
|  人  |  人  |  人  |  人  |
| 学校在创新教育方面获得教育部门表彰情况（填写最近3年的累计情况） | 国家级表彰 | 获得表彰时间和名称 |
|  |
|  |
| 省市级表彰 | 获得表彰时间和名称 |
|  |
|  |
| 申报学校创新教育工作未来三年发展规划（字数在1000字以内） |  |

三、申报单位意见

|  |
| --- |
| 申报单位意见 |
|   （单位盖章） 年 月 日 |

四、证明材料：（本部分的各项内容由申报单位自行排序或列目录，并将有关文件和照片以附录的形式呈现）