**浙江省名师网络工作室特色项目实施方案**

**申报书**

**（2022/2023）学年**

**项目名称**

**负 责 人**

**学 段**

**专 业**

**联系方式**

**申报时间**

**2022年制**

**浙江省名师网络工作室项目管理办公室**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **信息** | 项目名称 |  | | | |
| 项目类型 | * 教育共同富裕类项目 * “双减”服务类项目 * 教师专业发展类项目 * 教育信息化教科研项目 | | | |
| 学 段 |  | 专 业 |  | |
| **项目负责**  **人** | 姓 名 |  | 职称职务 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | 手机号码 |  |
| **三年**  **总体目标** | （阐述特色项目连续三学年建设期望达到的总目标） | | | | |
| **学年项目建设目标** | （阐述本学年特色项目建设期望达到的目标） | | | | |
| **学年**  **项目**  **建设背景** |  | | | | |
| **学年项目建设**  **内容** |  | | | | |
| **学年项目建设思路** |  | | | | |
| **可行性分析** |  | | | | |
| **学年项目**  **实施进度** |  | | | | |
| **名师工作站审核意见** | 年 月 日 | | | | |
| **名师网络工作室项目管理办公室审核意见** | 年 月 日 | | | | |