

浙江省教育厅办公室关于推荐教育部

新时代中小学名师名校长工作室

成员的通知

各设区市教育局：

根据《教育部办公厅关于实施新时代中小学名师名校长培养计划（2022—2025）的通知》《关于推进新时代中小学名师名校长培养计划（2022—2025）名师名校长工作室建设的通知》（简称“双名计划”）要求，充分发挥名师名校长的示范引领作用，加强我省教师和校（园）长队伍建设，现就推荐教育部新时代中小学名师名校长工作室成员有关事项通知如下。

一、工作室成员推荐办法

教育部新时代中小学名师名校长工作室由1名主持人和10名左右成员组成，工作室主持人由我省入选教育部“双名计划”培养对象（见附件1）担任，工作室以主持人本人姓名命名。工作室成员的推荐按照个人自主申报与组织择优推荐相结合的原则，在个人申报的基础上，由各设区市教育局为王林慧等8个工作室各择优推荐1—2名有培养潜力和一定影响力的教师或校（园）长作为候选人，分别填写名师或名校长工作室成员《申报表》（见附件2），由名师名校长工作室主持人择优确定工作室成员人选。

二、工作室成员推荐条件

1.名师工作室成员推荐条件。

（1）热爱教育事业，爱岗敬业，师德高尚，热心教育研究，乐于奉献；

（2）教育教学理论水平较高，专业基础扎实，教学业绩突出，有良好的发展潜质，在区域内有一定的影响力；

（3）任教学科或研究领域与主持人所在学科一致或相近；具有较强的教育研究能力和良好的信息技术应用能力，自愿接受主持人管理与指导。

（4）身体健康，1978年1月1日以后出生；

（5）中学教师应具有一级教师及以上专业技术职务，小学、幼儿园的教师应具有二级教师及以上专业技术职务。

2.名校长工作室成员推荐条件。

（1）热爱教育事业，爱岗敬业，师德高尚，热心教育研究，乐于奉献；

（2）教育教学理论水平较高，专业基础扎实，办学业绩突出，有良好的发展潜质，在区域内有一定的影响力；

（3）具有较强的教育研究能力和良好的信息技术应用能力，自愿接受主持人管理与指导；

（4）身体健康，1973年1月1日以后出生；

（5）担任普通中小学正职校长或幼儿园正职园长2年及以上。

三、工作要求

请各设区市教育局按照工作室成员推荐条件，积极推荐名师名校长工作室成员，于2023年10月25日之前，将工作室成员申报表、汇总表（见附件2、3）报送至省教育厅教师工作处。联系人：马骏，电话：0571-88008925，电子邮箱：[1031368611@qq.com。](mailto:1031368611@qq.com。)

附件：1.“双名计划”名师名校长培养对象名单

2.“双名计划”名师名校长工作室成员申报表

3.申报汇总表

浙江省教育厅办公室

2023年10月16日

（此件依申请公开）

附件1

“双名计划”名师培养对象名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 学段学科 |
| 王林慧 | 杭州市天长小学 | 小学语文 |
| 陈建姣 | 衢州风华学校 | 初中科学 |
| 沙琦波 | 省教育厅教研室 | 初中科学 |
| 邢方方 | 景宁中学 | 高中思想政治 |

“双名计划”名校长培养对象名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 学段 |
| 陈加仓 | 温州大学城附属学校 | 小学 |
| 王建良 | 嘉兴南湖实验学校 | 小学 |
| 朱彩娟 | 舟山市定海区檀枫小学教育集团 | 小学 |
| 陈宴 | 绍兴市柯桥区中心幼儿园 | 幼儿园 |

附件2

“双名计划”名师名校长工作室成员申报表

申报工作室名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | (照片) |
| 出生年月日 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 任职单位 |  | | 现任学段和学科（领域） | |  |
| 现任专业技术职务及受聘时间 |  | | | 现任行政职务及任职时间 | |  |
| 手 机 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 获得市级及以上荣誉称号情况 |  | | | | | |
| 主要教学实绩、办学实绩及贡献(不超过500字) | 简要说明申报人的师德、业务能力和水平、教学业绩、办学业绩、指导青年教师成长情况等。 | | | | | |
| 所在学校意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 所在学校的教育主管部门意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 设区市教育局推荐意见 | 盖章：  　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日 | | | | | |

备注：申报工作室名称即为“\*\*名师工作室”“\*\*名校长工作室”。

附件3

“双名计划”名师名校长工作室成员申报汇总表

市（盖章） 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 学段 | 学科 | 职称 | 担任正职校长累计年限（申报名校长工作室成员填写） | 联系方式 | 申报工作室名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |