|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019年清华伟新教育扶贫中小学师生培训面授学习申请表** | | | | | |
| **申请班次：**2019清华伟新教育扶贫乡村美术教师素描与创作专题培训班 | | | | | |
| **推荐学员信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业院校 |  |
| 是否专职 |  | 担任美术教师时长 |  | 所在学校名称 |  |
| **教育经历** | | | | | |
| 含近年参加培训经历等 | | | | | |
|  | | | | | |
|
|
| **工作经历** | | | | | |
|  | | | | | |
|
|
|
| **个人自述及学习需求** | | | | | |
| 含对教育的理解 | | | | | |
| **教学随笔** | | | | | |
| 请基于您近期的一堂**真实课堂记录**，可以包含教学目标的达成度、学生课堂情况、疑问、反思等 | | | | | |
|
|
|
| **学校基本情况** | | | | | |
| 含学校教师美术教师基本情况、美术课开展数量、美术外活动情况等 | | | | | |
|  | | | | | |
|
|
| 教学站 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| **推荐理由** | | | | | |
|  | | | | | |
|
|
|
| 注意： | 1. 此表格信息用于了解申请学员基本情况，作为选拔依据使用，请务必如实、认真填写。 2. 如发现申报信息与实际情况不符，将取消学员资格。 3. 填写本表格并不代表取得学习资格 | | | | |
|  |  | | | | |