附件1

信息技术支撑义务教育阶段学生学业质量监测

试验区域申报书

申报单位：\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

负 责 人:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

联 系 人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

2023年10月

一、申报区域基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区域名称 | |  | | | |
| 学校数量 | | 小学 | 所 | 普通初中 | 所 |
| 在校生数量 | | 小学 | 人 | 普通初中 | 人 |
| 教职工数量 | | 小学 | 人 | 普通初中 | 人 |
| 近3年教育信息化  投入 | | | 万元 | 占比总教育投入 | % |
| 区域内中小学 | 校园无线网络覆盖率 | | % | 多媒体教室比例 | % |
| 师机比 | | % | 生机比 | % |

二、联系人基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 所在单位 |  | | | 职务 |  |
| 办公电话 |  | | 手机号码 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |

三、工作基础

|  |
| --- |
| （申报区域教育信息化建设与应用基本情况，包括区域常态化信息化教学应用情况、义务教育阶段学生学业质量监测开展的基本情况等，1000字左右） |

四、主要需求与发展目标

|  |
| --- |
| （具体陈述区域在信息技术支撑学生学业质量监测工作开展中的主要需求与预期的发展目标，字数在1000字左右） |

五、保障举措

|  |
| --- |
| （区域参与试验工作的核心宗旨、总体计划与具体的保障举措。字数在1000字左右） |

六、申报区域与市（州）电教馆意见

|  |
| --- |
| 申报区域意见  负责人签字： 年 月 日  单位公章 |
| 市（州）电教馆意见  负责人签字： 年 月 日  单位公章 |