**2．协同申报单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位类型** | □高等学校 □市、县级教师发展中心  |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **整合情况**（市、县级教师发展中心填写） | 整合年份 |  | 所整合部门 |  |
| **管理团队** |
| 姓名 | 职务 | 专业 | 学历 | 负责事务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| **相关培训经验** | 请列出近两年承担的与送教下乡相关的培训项目，培训人数、时长、特色与成果、社会影响等。 |
| **首席专家** |
| 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 研究专长 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 培训专长 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 拟承担的主要工作 |  |
| **专家团队** |
| 姓名 | 职务/职称 | 学科（领域） | 专业 | 工作单位 | 研究专长 | 是否为一线教师教研员 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |