

浙江省教育技术中心

浙江省教育技术中心转发中央电化教育馆 关于组织推荐在线教育应用创新 项目区域和学校的通知

各设区市教育技术中心，有关单位：

根据《中央电化教育馆关于组织推荐在线教育应用创新项目区域和学校的通知》（附件1）有关要求，为做好我省在线教育应用创新项目区域和学校推荐遴选工作，现就有关事项通知如下：

一、请认真对照《中央电化教育馆关于组织推荐在线教育应用创新项目区域和学校的通知》明确的区域及学校申报条件进行推荐遴选。原则上，每个设区市可推荐1个县（市、区）或设区市本身、2所学校。

二、请各设区市教育技术中心及有关单位认真组织遴选，于2020年9月18日前将《在线教育应用创新项目区域申请表》（附件2）和《在线教育应用创新项目学校申请表》（附件3）纸质盖章件寄送至浙江省教育技术中心，并将各推荐单位的申报表电子版及盖章扫描件发送至442091305@qq.com。

三、浙江省教育技术中心联系人：童兆平；联系电话：0571-89936642、13616815683；通信地址：杭州市学院路35

号浙江教育综合大楼 1411 室。

- 附件：1. 中央电化教育馆关于组织推荐在线教育应用创新
项目区域和学校的通知
2. 在线教育应用创新项目区域申请表
3. 在线教育应用创新项目学校申请表



中央电化教育馆函件

中央电化教育馆关于组织推荐 在线教育应用创新项目区域和学校的通知

各省、自治区、直辖市电教馆（中心），新疆生产建设兵团教育技术装备管理中心：

根据《中央电化教育馆关于实施在线教育应用创新项目的通知》（教电馆[2020]50号）的有关要求，经研究，决定组织开展在线教育应用创新项目区域和学校（以下简称区域和学校）推荐工作。现将有关事项通知如下：

一、申报条件

（一）区域申报条件

以地市或县区为单位，且具备如下条件：

1. 本地区教育行政部门高度重视在线教育，能整合电教、信息、教研等部门力量，为项目提供必要支持。
 2. 具备较好的在线教育应用工作基础和开展课题研究的能力。
 3. 区域内教师和学生国家数字教育资源公共服务体系上实名认证的网络学习空间数占师生总数的比例分别不低于50%、30%。
 4. 区域经常使用至少5个接入国家数字教育资源公共服务体系的应用。
 5. 愿意在在线教育机制创新、支持服务能力提升等方面先行实验，并为全国其他区域推进在线教育贡献经验。
 6. 指定主要负责人担任项目负责人。
-

（二）学校申报条件

1. 校领导高度重视在线教育，能积极创造条件推进在线教育应用创新。

2. 具备较好的在线教育应用基础，师生信息素养较高，开展过教育信息技术类课题研究。

3. 学校教师和学生在国家数字教育资源公共服务体系上实名认证的网络学习空间数占在校师生总数的比例分别不低于 70%、40%。

4. 学校经常使用至少 3 个接入国家数字教育资源公共服务体系的应用。

5. 愿意在在线教学模式、资源应用等方面先行实验，并为全国其他学校推进在线教育贡献经验。

6. 指定主要负责人担任项目负责人。

二、申报流程

各省级电教部门按照上述申报条件，组织本省份符合条件的区域和学校自主申报。每省综合考虑学段、区域大小和分布等情况进行综合推荐，推荐区域不超过 5 个，学校不超过 10 所。

区域和学校按照《中央电化教育馆在线教育应用创新项目实施方案》的要求，填写申请表（区域申请表见附件 1，学校申请表见附件 2）。

三、其他事项

1. 各省级电教部门指定该省项目负责人，并于 9 月 7 日前将省级项目负责人信息（附件 3）发至我馆联系人电子邮箱。

2. 项目申请截止日期为 9 月 25 日，各省级项目负责人填写推荐区域和学校汇总表（附件 4），将汇总表（Word 格式）及盖章后的扫描件、推荐区域和学校的材料电子版（Word 格式）及各盖章页的扫描件在截止日前发至我馆联系人电子邮箱。

3. 计划 9 月 11 日举行各省级项目负责人培训会，10 月份

举行项目启动会，具体时间和形式另行通知。

4. 联系方式：

联 系 人：中央电教馆研究部 蒋 宇

电 话：010-66490946

电子邮箱：jiangy@moe.edu.cn

附件：

1. 在线教育应用创新项目区域申请表
2. 在线教育应用创新项目学校申请表
3. 省级项目负责人信息表
4. 在线教育应用创新项目汇总表



附件 1:

在线教育应用创新项目区域申请表

一、基本信息				
单位名称 (盖章)		类型	□地(市、州) □区(县)	
通讯地址		邮编		
单位网址				
机构设置	内设部门____个, 主要职能: <input type="checkbox"/> 应用推广 <input type="checkbox"/> 教研指导 <input type="checkbox"/> 技术研发 <input type="checkbox"/> 资源开发与应用 <input type="checkbox"/> 网络与数据管理 <input type="checkbox"/> 教师培训 <input type="checkbox"/> 其他_____			
机构人员	行政管理人员____人。专业技术人员____人, 其中高级职称____人, 中级及以下职称____人, 工程系列____人。			
二、项目关键信息				
负责人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	办公电话/手机号码
联系人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	手机号码
实施方向 (最多 2 个)	<input type="checkbox"/> 在线教学模式 <input type="checkbox"/> 推进机制 <input type="checkbox"/> 资源应用 <input type="checkbox"/> 技术支持服务 <input type="checkbox"/> 其他_____			
三、实施方案(可另附页)				
包括项目背景与意义, 实施目标, 拟采取的主要措施及实施计划, 保障机制, 预期效果等, 不超过 3000 字。				
四、教育行政部门意见				
负责人 (公章) 年 月 日				
五、省级电化教育机构意见				
负责人 (公章) 年 月 日				

附件 2:

在线教育应用创新项目学校申请表

一、基本信息					
学校名称 (盖章)				类型	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中
通讯地址				邮编	
学校网址					
师生数量 (致字)	学生数	教学班数	教师数	高级职称人员数	专职电教人员
三、项目关键信息					
负责人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	办公电话/手机号码	
联系人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	手机号码	
实施方向 (最多 2 个)	<input type="checkbox"/> 教学模式 <input type="checkbox"/> 推进机制 <input type="checkbox"/> 师生发展 <input type="checkbox"/> 课程建设 <input type="checkbox"/> 其他_____				
三、实施方案 (可另附页)					
包括项目背景与意义, 实施目标, 拟采取的主要措施及实施计划, 保障机制, 预期效果等, 不超过 3000 字。					
四、上级教育行政部门意见					
负责人 _____ (公章) 年 月 日					
五、省级电化教育机构意见					
负责人 _____ (公章) 年 月 日					

附件 3:

省级项目负责人信息表

单位	姓名	职务/职称	手机号码	电子邮箱

附件 4:

在线教育应用创新项目汇总信息表

省 份		省级电教部门公章			
		项目负责人	职务	手机号码	电子邮箱
区 域	序号	区域名称	区域类型	区域电教部门负责人信息	
				姓 名	手机号码
				职务	电子邮箱
	...				
学 校	序号	学校名称	学校类型	学校负责人信息	
				姓 名	手机号码
				职务	电子邮箱
	...				

注: 1. 区域类型: 地(市)或县(区); 2. 学校类型: 小学、初中、高中.

附件 2

在线教育应用创新项目区域申请表

一、基本信息				
单位名称 (盖章)			类型	<input type="checkbox"/> 地(市、州) <input type="checkbox"/> 区(县)
通讯地址			邮编	
单位网址				
机构设置	内设部门____个, 主要职能: <input type="checkbox"/> 应用推广 <input type="checkbox"/> 教研指导 <input type="checkbox"/> 技术研发 <input type="checkbox"/> 资源开发与应用 <input type="checkbox"/> 网络与数据管理 <input type="checkbox"/> 教师培训 <input type="checkbox"/> 其他_____			
机构人员	行政管理人员____人。专业技术人员____人, 其中高级职称____人, 中级及以下职称____人, 工程系列____人。			
二、项目关键信息				
负责人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	办公电话/手机号码
联系人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	手机号码
实施方向 (最多 2 个)	<input type="checkbox"/> 在线教学模式 <input type="checkbox"/> 推进机制 <input type="checkbox"/> 资源应用 <input type="checkbox"/> 技术支持服务 <input type="checkbox"/> 其他_____			
三、实施方案(可另附页)				
包括项目背景与意义, 实施目标, 拟采取的主要措施及实施计划, 保障机制, 预期效果等, 不超过 3000 字。				
四、教育行政部门意见				
<div style="text-align: right;">负责人 (公章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
五、省级电化教育机构意见				
<div style="text-align: right;">负责人 (公章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				

附件 3

在线教育应用创新项目学校申请表

一、基本信息					
学校名称 (盖章)				类型	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中
通讯地址				邮编	
学校网址					
师生数量 (数字)	学生数	教学班数	教师数	高级职称人员数	专职电教人员
三、项目关键信息					
负责人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	办公电话/手机号码	
联系人 信息	姓名	职务/职称	电子邮箱	手机号码	
实施方向 (最多 2 个)	<input type="checkbox"/> 教学模式 <input type="checkbox"/> 推进机制 <input type="checkbox"/> 师生发展 <input type="checkbox"/> 课程建设 <input type="checkbox"/> 其他_____				
三、实施方案 (可另附页)					
包括项目背景与意义, 实施目标, 拟采取的主要措施及实施计划, 保障机制, 预期效果等, 不超过 3000 字。					
四、上级教育行政部门意见					
<div style="text-align: right;"> 负责人 _____ (公章) 年 月 日 </div>					
五、省级电化教育机构意见					
<div style="text-align: right;"> 负责人 _____ (公章) 年 月 日 </div>					