附件2：

湖北省深化新时代教育评价改革试点

申 报 书

推 荐 单 位 ：

试 点 单 位 ：

□ 综 合 试 点

试 点 类 型 ：

□ 项 目 试 点

申 报 日 期 ：

一、试点单位基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | 姓名 | 职称/职务 | 办公电话/手机 |
|  |  |  |
| 联系人 | 姓名 | 职称/职务 | 办公电话/手机 |
|  |  |  |
| 试点主要  内容 |  | | |
| 试点期限 | 2024年6月至 年 月(试点期限一般为2至3年) | | |

二、试点工作基础

|  |
| --- |
| (包括申请依据及相关工作基础等，500字以内，可附页) |

三、试点工作计划

|  |
| --- |
| (包括试点工作的总体目标、具体举措、进度安排、条件保障等，2000字以内，可附页) |

四、预期效果

|  |
| --- |
| (包括试点预期成果、形成的制度和模式等，500字以内，可附页) |

五、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 试点单位  意见 | (由申报试点的市县教育部门、中小学校、中职学校、高校或二级学院填写)  签字盖章：  2024年 月 日 |
| 推荐单位  意见 | (由市州教育部门、高校填写盖章；以市州、高校为单位申报试点的，此栏无需填写)  签字盖章：  2024年 月 日 |