**亲近母语点灯人高级研修班申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 电子版证件照 |
| 行政职务 |  | | 执教年级 |  | | 任教学科 |  | |
| 最后学历 |  | | 最后学位 |  | | 电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | E-mail |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 |  |
| **班级实践的亲近母语儿童阅读课程** | | | | | | | | | |
| □儿童诵读课程 □主题阅读课程 □整本书阅读课程 □图画书阅读课程 | | | | | | | | | |
| **近三年从事儿童阅读推广的经历（含作为公益导师身份参加的公益活动）** | | | | | | | | | |
| 时间 | | 儿童阅读推广经历  从事职务  起止日期 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 独立或以第一作者身份公开发表或出版的代表性论文论著（3个） | | 论文或论著名称 | | | 出版平台 | | | | 发表年月 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 观摩课或教学示范课获奖情况（3个最高奖项） | | 获奖名称 | | | 授予单位 | | | | 获奖时间 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 课题研究  （2个） | | 课题名称 | | | 起讫时间 | | | | 承担任务 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 声明及约定事项：  1.申请者认同亲近母语理念，有志于儿童阅读推广和母语课程改革；  2.申请者保证所填内容属实，如有违规现象，经裁决认定后，将取消其申请资格；  3.本次招募活动解释权归亲近母语研究院所有。  申请者对上述各项声明及约定，均无任何异议。  申请者签名： | | | | | | | | | |
| 评审意见  亲近母语研究院  年 月 日 | | | | | | | | | |