附件1

**青少年人工智能素养发展评估**

**课题研究参与学校申请表**

**学校名称： （请准确填写全称）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省（区、市） |  | | 地（市） | | |  | | 县（市） | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 |  |
| 学校类型 | □小学；□初中；□完中；□普通高中；□职业高中；□其他（ ） | | | | | | | | | | |
| 学校所处地域 | □城区；□镇区；□乡村 | | | | | | | | | | |
| 学校性质 | □公办；□民办 | | 全校班级数 个；全校在校生人数 人；  全校教师人数 人 | | | | | | | | |
| 专任信息技术  教师人数 | 人； | | | | 兼职信息技术教师人数 | | | | 人； | | |
| 学校负责人 | 职务 | 联系电话 | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | |
| 学校分管  信息技术负责人 | 职务 | 联系电话 | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | |
| 具有指导该素养评估能力的教师 | | | | 本校教师 人  校外聘请兼职教师 人 | | | | | | | |
| 参与该素养评估的年级/班级 | | | | 年级 个（具体年级： ） 班级 个 | | | | | | | |
| 参与该素养评估的学生数 | | | | 人数 人，占全校学生的 ％ | | | | | | | |
| 对本校开展人工智能素养评估的教学资源情况进行简要说明（包括学校的教室设施、教学用具、实验室等教学资源的情况。） | | | | | | | | | | | |
| 本校开展人工智能素养评估的目标、计划、策略和措施等（包括学校的教学计划安排、课程设置、选修课程等信息。） | | | | | | | | | | | |
| 本校人工智能/科创领域相关的特色教育项目、获奖情况、评优评先等。 | | | | | | | | | | | |
| 申报学校意见  （盖章）  负责人 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |