**附件一：**

**2025年丽水市中小学校本研修精品项目评选申报·评审表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 单 位 |  |
| 主要完成人 |  | 联系电话 |  |
| 主要合作者(不超过5人) | 姓 名 | 工 作 单 位 | 职务、职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 校本研修项目概述（项目主要内容、成效、创新性等，限800字内）： |
| 项目申报人所属单位推荐意见 | 负责人签名：饶亚维 时间： 2022年11月25日 单位盖章： |
| 县（市、区）教师培训机构意见 | 负责人签名： 时间： 单位盖章： |
| 市级评审意见 | 时间： 单位盖章： |