青南教研字〔2017〕19号 签发人: 王红

**市南区关于组织申报“创建山东省小学数学**

**名师工作室”的通知**

**局属各小学：**

依据青岛市教育科学院转发的“山东省教育科学研究院关于创建山东省小学数学名师工作室的函”的通知，为了推动我区小学数学教育的改革与发展，以典型带动教师队伍整体素质的提升，我区拟组织申报山东省小学数学名师工作室。请符合条件要求（见附件1）的教师自愿报名，并于3月23日（周四）下午4点前，将报名表（附件2）通过AM发送给市南区教育研究中心梁青老师。

未尽事宜，请与梁青老师联系，电话：66885012。

附件：1.山东省教育科学研究院关于创建山东省小学数学名师工作室的函

2.山东省小学数学名师工作室成员登记表

市南区教育研究中心

2017年3月23日

附件1**：**

**山东省教育科学研究院**

**关于创建山东省小学数学名师工作室的函**

各市教科院（教研室、教研中心）：

为了提升我省小学数学教师队伍质量，推动我省小学数学教育改革与发展，拟在全省范围内组建小学数学名师工作室。现将有关事项通知如下：

**一、名师工作室的创建宗旨**

构建小学数学教育研究的高端平台，促进名师工作室成员从优秀走向卓越，造就一批师德高尚、理念先进、业务精湛、成果显著、创新能力强，在省内省外具有一定知名度与影响力的名师；充分发挥名师的专业引领和辐射带动作用，促进区域骨干教师业务水平的提高。

**二、名师工作室成员的职责**

1．努力打造一支凝心聚力、实干创新的名师团队。以省级名师工作室为依托，梯次构建省、市、县三级名师团队。做到目标一致、上下联动、科学分工、高效合作。

2．积极开展针对性、实效性强的专题研究。依靠名师团队的集体智慧，发挥名师的个人专长，围绕核心素养与学科德育等热点与难点问题，正确选题，科学研究。

3．搭建交流与研讨的平台，辐射与带动全省小学数学教师共同成长。一方面，名师工作室的全体成员要努力提高自身的师德修养、教育教学水平和教科研水平；另一方面要提升区域性教师培训设计与组织能力、网络研修指导能力等，以引领区域内数学教师的专业发展。

**三、名师工作室核心成员选拔条件**

省级名师工作室成员需满足以下条件：

1．拥护党的领导，热爱教育事业,身体健康，从事本学科工作5年以上（含5年）。

2．具有下列（1）或（2）所标明的技术水平或荣誉称号。

（1）具有山东省特级教师或齐鲁名师荣誉称号（含齐鲁名师培养对象）；

（2）具有中小学高级及以上职称的小学数学教师，并获得过省、市教学能手称号或省级优质课一等奖（含学科德育优秀课例评选一等奖）。

3．曾主持过市级及以上教研课题。

**四、名师工作室的设置与运行方式**

山东省小学数学名师工作室管理权在山东省教育科学研究院，由省教科院小学数学教研员负责相关工作的组织与协调。工作室设首席名师一名、次席名师五名，核心成员若干名。负责牵头规划、组织和推进工作室的各项工作，核心成员若干名。工作室的常设办事机构设在首席名师所在学校，该学校有提供办公场所、办公设施和经费支持的义务，同时该学校也具有优先获得业务支持和资源使用的权利。首席名师更换时，常设办事机构随之更换。

**五、名师工作室成员申报办法**

1.各市小学数学教研员按照本函要求的条件，本着公开、公平、公正的原则组织本市省级数学名师工作室成员的推荐与报名。

2. 推选数量：人口400万以上的地市，每个地市推荐2人；人口400万以下的地市，每个地市推荐1人。

3.填写山东省小学数学名师工作室成员登记表（见附件）。电子表发：xyh0531jn@sina.com,纸质件经候选人所在单位、县（市、区）教研机构和市教研机构审查并盖章后，寄送省教科院。联系人：徐云鸿；联系电话：0531-55630261；地址济南市市中区土屋路3-1号214室。报名截止时间：2017年4月10日，以当地邮戳为准。

关于创建山东省小学数学名师工作室的

补充说明

入选名师工作室，不只是一种专业荣誉，更是一种责任，一种为全省小学数学教育发展贡献智慧与力量的担当与责任。因此，各市在推选时要注意以下几点：

1. 有态度。有强烈的继续成长的愿望，愿意让自己在省名师工作室的这个平台上，从优秀走向卓越。
2. 有能力。入选名师工作室的成员，必须具备辐射带动区域内一个团队的能力。
3. 有时间。尽可能保证参加省名师工作室的各项活动。
4. 实行动态管理。名师工作室将制定详细的量化的工作目标，定期进行考核，对不合格者将劝其退出。

山东省教育科学研究院

2017年3月16日

附件2：

**山东省小学数学名师工作室成员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 出生日期 | | |  | | |
| 荣誉称号 |  | 最后学历 | | |  | | | | 学位 |  | | 教龄 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | QQ号 | |  | | | | | 微信号 | |  | |
| 联系电话 | （办公电话） | | | | | | | （手机） | | | | | | |
| 主 要 学 习 工 作 经 历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  教  学  成  果 | **教学工作量、教学获奖等情况。** | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  研  究  成  果 | 撰写的论文、著作；主持或参与研究的课题。 | | | | | | | | | | | | | |
| 综  合  荣  誉  称  号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  审核意见 | **负责人签字（公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| 县级教研  机构审核  意见 | **负责人签字（公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| 市级教研  机构审核  意见 | **负责人签字（公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |

此表一式两份，正反面打印。