附件1：

全国体育课程一体化试点区申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  单  位  基  本  情  况 | 申报单位名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在省份 |  | 地市 | | | |  | | | | 区县 | | |  |
| 办公地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联系人姓名 |  | | | | 职务 | | |  | | | 联系电话 | |  |
| 学校 | 现有学校数（包含民办学校） | | | | | | | | | 在校学生数 | | | 体育教师数 |
| 幼儿园 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 小学 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 初中 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 普通高中 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 职业高中 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 九年一贯制学校 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 十二年一贯制学校 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 十五年一贯制学校 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 特殊教育学校 |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 负  责  人 | 姓名 |  | | | | | | | | | 手机号 | | |  |
| 联系人 | 姓名 |  | | 性别 | | | |  | | | 年龄 | | |  |
| 职务 |  | | 办公电话 | | | |  | | | 手机号码 | | |  |
| 试点区推荐首批  试点  学  校  （不少于10所） | 学校名称 | 学校类型 | | | 校长 | | | | | 联络人 | | | 联络人手机号码 | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| 本区域学校体育简况 | （简要描述本区域学校体育发展特色、主要成绩、发展需求、保障条件）(1000字以内) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 拟参加试点项目 | （请根据需要在下面试点建设项目中选择，每个试点区可选择多个项目）  □学校体育高质量发展 □幸福课堂打造 □运动能力智慧测评系统实验  □一体化教程推行试点 □慧眼强姿示范打造 □运动能力国家标准推行试点  □一体化校本课程开发 □体育选项走班制试点 □体育新教材新教法推进试点  □阳光大课间示范打造 □家庭体育锻炼示范打造 □安全教育特色建设  □高尔夫球特色建设 □五体球特色建设 □蹦床特色建设  □轮滑特色建设 □软式棒垒球特色建设 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | 负责人（签名）（单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |