|  |
| --- |
| 收件日期： |
| 受理编号： |

附件1：《优秀分支机构申请表》

# 中国教育技术协会优秀分支机构申请表

单位名称：

通讯地址：

单位负责人：

联系电话：

电子邮箱：

单位联系人：

联系电话：

电子邮箱

申报日期：

中国教育技术协会 印制

**填写说明**

1. 本表须用中文，一式三份，使用A4普通纸张打印，申报表中限于该栏目篇幅大小而需另页列明的可添加页或另附附件打印填写，左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式）。
2. 填报范围：根据中国教育技术协会关于评选年度优秀分支机构的通知，符合条件的分支机构均可填报。
3. 请按本《填写说明》的要求实事求是，逐条认真填写完整信息，不得空项、漏项，如单位实际情况与表中列示情况不同，须填无。
4. 在填写分支机构情况时，需要填写数字时需用阿拉伯数字填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分  支  机  构  信  息 | 单位信息 | 分支机构名称 |  | | | | | 邮编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 电 话 |  | | 网站地址 | |  | | | |
| 负责人信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  |
| 教育程度 |  | 职务 |  | | 职称 |  | | |
| 电 话 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 传 真 |  | | 微信号 | |  | | | |
| 分支机构情况 | | 1. 组织建设：机构架构及部门设置、管理制度。 2. 业务成果：在教育技术创新、项目实施、学术交流、社会服务等方面有显著成绩。 3. 会员服务：会员服务管理办法、会员名录。 4. 社会影响：对推动教育技术事业发展有显著贡献的品牌活动。 5. 对总会的建设性意见。 | | | | | | | | |
| 申 报 意 见 | | 上述信息完全属实。本分支机构自愿申请参加“中国教育技术协会优秀分支机构”的评选，完全同意“中国教育技术协会优秀分支机构的评选通知”中相关规定要求，并认真履行分支机构相关职责。  　 分支机构负责人签字：    2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 中国教育技术协会审核意见 | | 秘书长办公会意见  秘书长签字：    2024年 月 日 | | | | | | | | |

附件2：《优秀工作者申请表》

|  |
| --- |
| 收件日期： |
| 受理编号： |

# 中国教育技术协会优秀工作者申请表

单位/分支机构名称：

通讯地址：

申 请 人：

联系电话：

电子邮箱：

申报日期：

中国教育技术协会 印制

**填写说明**

1. 本表须用中文，一式三份，使用A4普通纸张打印，申报表中限于该栏目篇幅大小而需另页列明的可添加页或另附附件打印填写，左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式）。
2. 填报范围：根据中国教育技术协会关于评选年度优秀分工作者的通知，符合条件的分支机构或会员单位均可填报。
3. 请按本《填写说明》的要求实事求是，逐条认真填写完整信息，不得空项、漏项，如单位实际情况与表中列示情况不同，须填无。
4. 在填写分支机构或会员单位情况时，需要填写数字时需用阿拉伯数字填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位/分支机构信息 | 单位/分支机构名称 |  | | | | | 邮编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 电 话 |  | | 网站地址 | |  | | | |
| 申报人信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  |
| 教育程度 |  | 职务 |  | | 职称 |  | | |
| 电 话 |  | | 电子邮件 | |  | | | |
| 传 真 |  | | 微信号 | |  | | | |
| 1. 主要工作经历 2. 获得的荣誉 3. 对总会建设性的建议 | | | | | | | | |
| 上述信息完全属实。本人自愿申请参加“中国教育技术协会优秀工作者的评选”，完全同意“中国教育技术协会优秀工作者的评选通知”中相关规定要求，并认真履行相关职责。  申请人签字：  2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 申报意见 | 单位/分支机构负责人意见  单位/分支机构负责人签字：    2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 中国教育技术协会审核意见 | 秘书长办公会意见  秘书长签字：  2024年 月 日 | | | | | | | | |