附件

泉 州 市 综 合 高 中 班 试 点

申 报 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 牵头学校或单独申报学校名称 |  | 申报形式 | 单独申报□ 联合体申报□ |
| 学校地址 |  |
| 学校主管部门 |  |
| 牵头或单独申报学校 | 校长姓名 | 联系电话 | 项目具体负责人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 联合体其它学校 | 学校名称 | 校长姓名 | 联系电话 | 项目具体负责人姓名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 综合高中班设置形式 | 中职学校附设普通高中班□普通高中教学点□ | 其它形式： |
| 综合高中班试点规模 | 招生班级数： | 招生计划数： |

申报日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

泉州市教育局印制一、综合高中班试点实施方案

|  |
| --- |
| （试点实施方案应反映目前学校所具备的条件，以及培养目标、课程设置、师资安排、教学模式、分流办法、管理方式、考核标准等）（可另行附页） 学校（公章）  校长（签字） 年 月 日 |

二、教育行政部门意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）教育局推荐意见 |   公 章 ：  单位负责人签字： 年 月 日  |
| 泉州市教育局意见 |  公 章 ：  负责人签字： 年 月 日 |

**注：**① 各县（市、区）教育局应对学校的申报内容进行审核，并填写推荐意见。

② 本申报表一式4份，学校和县（市、区）教育局各存一份。