附件

**教育评价改革试点项目**

**申 报 书**

试 点 项 目：

申 报 单 位：

申 报 日 期：

江苏省教育厅制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 试点单位 |  | | | | |
| 试点类型 | 1.单项试点□ 2.综合试点□ | | | | |
| 负责人姓名 |  | | 行政职务 | |  |
| 电子邮箱 |  | | 联系电话 | |  |
| 联系人姓名 |  | | 工作部门 | |  |
| 行政职务 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 办公电话 |  | | 手机 | |  |
| （一）改革基础 | | | | | |
| （二）主要目标 | | | | | |
| （三）改革举措 | | | | | |
| （四）工作保障 | | | | | |
| （五）进度安排 | | | | | |
| （六）风险分析及应对预案 | | | | | |
| 县（市、区）教育局意见  (盖章)  年 月 日 | | 设区市教育局意见  (盖章)  年 月 日 | | 高校意见  (盖章)  年 月 日 | |