附件1：

STEM教育实验学校自评表

所属区域： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | 学段 | 幼儿园□ 小学□ 初中□ 高中□  九年一贯制□ 完全中学□ | | |
| 纳入实验校建设期时间 |  | | 在校人数 | 教师 | |  |
| 学生 | |  |
| 校长 |  | | 联系电话 |  | | |
| 主管副校长 |  | | 联系电话 |  | | |
| 学校地址 |  | | | | | |
| STEM  教师  队伍  建设  情况 | STEM教研  组长姓名 |  | 联系电话 |  | | |
| STEM  教学  成员 | 姓名 | 学科 | 是否参加  专业培训 | 联系电话 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| STEM教育课程开设情况 | （需附课程目录、课时安排等证明材料。） | | | | | |
| STEM教育活动开展情况 |  | | | | | |
| STEM教育  环创情况 | （是否有满足小组式学习的STEM教学专用教室和设施设备） | | | | | |
| 自评意见 | 签章 年 月 日 | | | | | |
| 考核小组  意见 | 是否达到种子学校验收标准：是□ 否□  若不达标，请提出整改意见：  签章 年 月 日 | | | | | |