附件1

**武汉市普通中小学幼儿园“功勋”“十佳”“百优”班主任**

**推评条件**

（试行）

| **推评条件** | **具体内容** |
| --- | --- |
| **基本条件****（共同条件）** | **①忠诚事业，爱生情怀。**热爱人民教育事业，树立“功崇惟志、业广惟勤”的职业理想和信念。热爱学生，尊重学生，公平公正对待学生，关心每一名学生的成长进步，努力成为学生的良师益友。 |
| **②以身作则，行为世范。**认真遵守《新时代中小学教师职业行为十项准则》《新时代幼儿园教师职业行为十项准则》《中小学班主任工作规定》及各项法律法规，将班主任工作作为主业，为人师表，师德高尚。近5年个人年度考核、师德考核结果均为合格及以上等次。 |
| **③立德树人，五育并举。**重视学生全面发展和健康成长，统筹推动班级德育、智育、体育、美育、劳动教育工作齐头并进，中小学生体质健康优良率2024年达到45%以上，近视新发率和近视程度加重率低于辖区本年级平均水平1%以上。 |
| **④科学管理，民主治班。**所带班级班风正、学风好，学生朝气蓬勃、乐观向上，师生关系平等、民主、和谐。重视家校协同，落实每年至少1次家访制度。所带班级未发生重大安全事故，学生无欺凌行为或严重不良行为（违法犯罪行为）。 |
| **⑤勤于钻研，学为人师。**积极、主动地学习新知识、新科学、新技能，不断增强互联网思维和教育信息化背景下的育人本领，创生出符合学生实际的德育工作和班级管理的有益经验。 |
| **⑥身心健康，情趣高雅。**具备良好的身体素质和心理品质，热爱生活，乐于工作，善于分享与合作，具有良好的自我控制能力和自我调适能力，人际关系和谐。 |
| **区别条件** | **功勋班主任：**①长期坚守在班主任工作一线，任职15年以上，育人成效显著，在全市教育界中具有权威性和影响力，为同行公认。②近5年，撰写的有关班主任工作或学校德育工作方面的论文、文章、著作享有较高知名度，具有推广价值。③所带班级曾多次获市级先进班集体称号。 |
| **十佳班主任：**①担任班主任工作10年以上。育人成效突出，在市、区教育界具有一定影响力。②所带班级曾获市级先进班集体称号。 |
| **百优班主任：**①担任班主任工作5年以上，班主任工作可圈可点，在区域范围内具有示范性和引领性。②所带班级曾获区级(区级以上)先进班集体称号。 |

附件2

**武汉市普通中小学先进班集体推评条件**

（试行）

一、班主任通过班科联席机制，带领科任教师，以提升学生身心素质为突破口，“五育”并举发展素质教育。学生体质健康优良率达到45%以上，近视新发率和近视程度加重率低于辖区本年级平均水平。曾荣获区（校）级先进班集体称号。

二、落实中央“双减”要求、我市“双减”措施，聚焦汉版“好课堂、好作业、好服务”建设，努力构建高质量课堂教学体系、校本作业体系、课后服务体系。

三、精心设计、组织开展主题明确、内容丰富、形式多样、吸引力强的班级活动和实践活动，以鲜明正确的价值导向引导学生，以积极向上的力量激励学生。

四、班风正，学风好，学生精神风貌佳。学生互敬互爱、学习成长，师生和谐共进、教学相长，班级凝聚力、向心力强，学生无欺凌行为或严重不良行为（违法犯罪行为）。

附件3

**2024年武汉市普通中小学幼儿园“功勋”班主任申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（1寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 工作单位及所带班级 |  | 班级学生体质健康优良率 |  | 从事班主任工作年限 |  |
| 班级学生近视新发率和近视程度加重率（%） | 近视新发率：全区本年级平均近视新发率：近视程度加重率：全区本年级平均近视加重率： |
| 曾获何种奖励（区级以上核心奖励） | 国家级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。省级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。市级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。 |
| 班主任工作论文、经验总结或专著交流和发表情况（可附目录） | 国家级××年，在×××××上交流×××××（在×××××上发表×××××）。省级××年，在×××××上交流×××××（在×××××上发表×××××）。市级××年，在×××××上交流×××××（在×××××上发表×××××）。 |
| 班主任事迹 | （详细材料另附） |
| 学校推荐意见（盖章） | 年 月 日 | 区级教育行政部门审核意见（盖章） | 年 月 日 |

注：此表一式一份。

附件4

**2024年武汉市普通中小学幼儿园“十佳”班主任申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（1寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 工作单位及所带班级 |  | 班级学生体质健康优良率 |  | 从事班主任工作年限 |  |
| 班级学生近视新发率和近视程度加重率（%） | 近视新发率：全区本年级平均近视新发率：近视程度加重率：全区本年级平均近视加重率： |
| 曾获何种奖励（区级以上核心奖励） | 国家级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。省级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。市级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。 |
| 班主任工作研究成果（可附目录） |  |
| 班主任工作主要事迹 | （详细材料另附） |
| 学校、幼儿园推荐意见（盖章） |  年 月 日 | 区级教育行政部门审核意见（盖章） | 年 月 日 |

注：此表一式一份。

附件5

**2024年武汉市普通中小学幼儿园“百优”班主任申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（1寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 工作单位及所带班级 |  | 班级学生体质健康优良率 |  | 从事班主任工作年限 |  |
| 班级学生近视新发率和近视程度加重率（%） | 近视新发率：全区本年级平均近视新发率：近视程度加重率：全区本年级平均近视加重率： |
| 曾获何种奖励（区级以上核心奖励） | 国家级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。省级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。市级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。 |
| 班主任工作研究成果（可附目录） |  |
| 班主任工作主要事迹 | （详细材料另附） |
| 学校、幼儿园推荐意见（盖章） | 年 月 日 | 区级教育行政部门审核意见（盖章） |  年 月 日 |

注：此表一式一份。

附件6

**2023—2024学年度武汉市普通中小学市级先进班集体推荐表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校及班级名称 |  |
| 班级人数 |  | 班主任姓名 |  |
| 班级学生体质健康优良率（%） |  |
| 班级学生近视新发率和近视程度加重率（%） | 近视新发率：全区本年级平均近视新发率：近视程度加重率：全区本年级平均近视加重率： |
| 申报理由（200字以内） |  |
| 学校意见并盖章年 月 日 年 月 日 | 区教育局意见并盖章年 月 日年 月 日 |

注：此表一式一份，由区教育局留存备查。

附件7

**2024年武汉市普通中小学幼儿园市级优秀班主任推荐情况一览表**

单位（盖章）： 填报人： 填报时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 所在单位及所带班级 | 任教学科 | 专业职称 | 从事班主任工作年限 | 区级以上班主任工作获奖情况（须注明获奖年份、奖项名称和授予单位，控制在10项以内） | 行政职务（没有填“无”） | 推荐理由（条款化，100字以内） | 推荐类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。……（按时间顺序排列） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表为样表（一式一份），各单位可根据实际自制，其评选结果按推荐类别（“功勋”“十佳”“百优”）及优次顺序分类填写。

附件8

**2023—2024学年度武汉市普通中小学市级先进班集体名册**

单位（公章）： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 所在学校及班级 | 班主任姓名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1.按小学、初中、高中（低年级至高年级）顺序造册。

2.所填内容应与登记表内容相符。

3.此表一式一份。

附件9

**2024年江夏区普通中小学幼儿园“十佳”班主任申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（1寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 工作单位及所带班级 |  | 从事班主任工作年限 |  |
| 曾获何种奖励（区级以上核心奖励） | 国家级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。省级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。市级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。 |
| 班主任工作研究成果（可附目录） |  |
| 班主任工作主要事迹 | （详细材料另附） |
| 学校、幼儿园推荐意见（盖章） |  年 月 日 | 区级教育行政部门审核意见（盖章） | 年 月 日 |

注：此表一式一份。

附件10

**2024年江夏区普通中小学幼儿园“百优”班主任申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片（1寸彩色近照） |
| 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 工作单位及所带班级 |  | 从事班主任工作年限 |  |
| 曾获何种奖励（区级以上核心奖励） | 国家级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。省级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。市级××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。 |
| 班主任工作研究成果（可附目录） |  |
| 班主任工作主要事迹（ | （详细材料另附） |
| 学校、幼儿园推荐意见（盖章） | 年 月 日 | 区级教育行政部门审核意见（盖章） |  年 月 日 |

注：此表一式一份。

附件11

**2024年江夏区普通中小学幼儿园优秀班主任推荐情况一览表**

单位（盖章）： 填报人： 填报时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 所在单位及所带班级 | 任教学科 | 专业职称 | 从事班主任工作年限 | 区级以上班主任工作获奖情况（须注明获奖年份、奖项名称和授予单位，控制在10项以内） | 行政职务（没有填“无”） | 推荐理由（条款化，100字以内） | 推荐类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.××年，荣获“×××”称号/在×××比赛中荣获“×××”奖（授予单位：×××××）。……（按时间顺序排列） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表为样表（一式一份），各单位可根据实际自制，其评选结果按推荐类别（“十佳”“百优”）及优次顺序分类填写。

附件12

**2023—2024学年度江夏区普通中小学先进班集体推荐表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校及班级名称 |  |
| 班级人数 |  | 班主任姓名 |  |
| 申报理由（200字以内） |  |
| 学校意见并盖章年 月 日 年 月 日 | 区教育局意见并盖章年 月 日年 月 日 |

注：此表一式一份，由区教育局留存。

附件13

**2023—2024学年度江夏区普通中小学先进班集体名册**

单位（公章）： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 所在学校及班级 | 班主任姓名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1.按低年级至高年级顺序造册。

2.所填内容应与登记表内容相符。

3.此表一式一份。