附件3

**全国青少年校园足球外籍教师**

**支持项目申报书**

**（2017年）**

**申报单位（公章）：**

**拟聘专家护照姓名：**

**项目主要合作者：**

**项目联系人：**

**项 目 申 报 时 间： 年 月 日**

**填表说明**

一、填写《全国青少年校园足球外籍教师支持项目申报书》前，请仔细阅读本通知有关要求。

二、申请表除必要地方用英文填写外，其他地方请使用中文填写，字体设定为五号仿宋字。本表除签名栏外，其他栏目均请使用计算机填写。

三、本表栏目中需要加行的，可自行添加，但请保持每页内容和表格的完整。

四、请使用A4纸双面打印申请表并装订成册。

五、本表有关栏目请参考如下提示填写：

（一）受教育背景：自中学阶段开始填写，年份请勿中断。

（二）工作经历：由远及近连续填写至今年。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、拟聘外籍足球教师基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 护照姓名 | | | |  | | | | | 性别 | | | | |  | | |
| 国籍 | | | |  | | | | | 出生年月 | | | | |  | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | 专业领域 | | | | |  | | |
| 最高学历 | | | |  | | | | | 足球执教等级 | | | | |  | | |
| 电话 | | | |  | | | | | 传真 | | | | |  | | |
| 电子邮件 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 教育经历(从中学填起) | 学位 | | | | 起止时间 | | 国家 | | | | 院校 | | | | | 专业 |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
| 足球相关工作经历 (兼职请注明) | 职务 | | | | 起止时间 | | 球队或单位名称 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| **（一）个人专长** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）作为主要负责人和曾参与过的足球项目活动** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 活动名称 | | | | | | 担任的具体职位 | | | 参与人数 | | 主要工作 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | |
| **（三）主要成绩** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **执教期间率队取得的主要成绩** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目实施方案 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目计划  执行时间 | | | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 至 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日，  共\_\_\_\_\_\_天。 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作设想（包括工作目标、主要方式、预期贡献及现有基础等) （可另附页） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校将提供的工作条件及保障措施（建议字数控制在500-600字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目经费预算及测算依据 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报全国青少年校园足球外籍教师支持项目预算情况**  1.专家往返国际、国内旅费 万元。  测算依据：  2.专家工作薪酬 万元。  测算依据：  3.住宿费  万元。  测算依据：  4.生活费 万元。  测算依据：  5.保险 万元。  测算依据：  6.其他支出 万元。  测算依据：  7.日常工作经费 万元。  测算依据：  8.招募引进服务费 万元。  测算依据：  合 计： 万元  盖 章（此处需加盖接受款项单位财务专用章） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拨款信息（请务必填写准确，如果因申报学校原因导致信息填写错误，则不再列为支持对象） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 户 名： 2. 开户行： 3. 账 号： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、项目管理 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校负责人姓名 | | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | | | | 手机 | |  | | | | |
| 工作邮箱 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见：  项目负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级教育行政部门意见  年 月 日 | | | | | | 地（市）级教育行政部门意见  年 月 日 | | | | | | | | | 省级教育行政部门意见  年 月 日 | |
| 教育部意见：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |