附件1：

**2022年海南省乡镇小学音乐、美术骨干教师教学能力提升培训项目参训人员分配表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **市县** | **学员人数分配** | | **小计** |
| **小学音乐** | **小学美术** |
| 白沙 | **2** | **2** | **4** |
| 保亭 | **2** | **2** | **4** |
| 昌江 | **3** | **3** | **6** |
| 澄迈 | **3** | **3** | **6** |
| 儋州 | **6** | **6** | **12** |
| 定安 | **3** | **3** | **6** |
| 东方 | **4** | **4** | **8** |
| 海口 | **4** | **4** | **8** |
| 乐东 | **3** | **3** | **6** |
| 临高 | **3** | **3** | **6** |
| 陵水 | **4** | **4** | **8** |
| 琼海 | **4** | **4** | **8** |
| 琼中 | **2** | **2** | **4** |
| 三亚 | **4** | **4** | **8** |
| 屯昌 | **3** | **3** | **6** |
| 万宁 | **4** | **4** | **8** |
| 文昌 | **4** | **4** | **8** |
| 五指山 | **2** | **2** | **4** |
| 总计 | **60** | **60** | **120** |

附件2：

个人健康承诺书

姓名：     所在单位：

手机号码：      身份证号：

　在新冠肺炎疫情防控期间，本人自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

　一、本人近期（自今日起前14天内）无到过疫区、有病例报告的村（社区），无接触过新型冠状病毒感染者，无接触过来自疫区或有病例报告的村（社区）发热或有呼吸道症状的患者。

　　二、本人目前身体健康且近期内（自今日起前14天内）没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。

　　三、自觉保持个人清洁卫生、勤洗手、注意咳嗽礼仪；在培训期间遵守各项防疫规定；课余时间不聚集、不串门、不外出，保持必要的社交距离；自觉接受医疗机构流行病学调查，主动配合进行健康监测，当出现发热（体温≥37.3℃）、乏力、干咳等不适症状时，及时报告并按照规范流程就诊。

　　四、本人完全了解上述内容，承诺遵守，并对所承诺的事项承担法律责任。

承诺人：

2022年 月 日

附件3

2022年海南省乡镇小学音乐、美术骨干教师教学能力提升培训项目

参训学员回执表

市县： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **年龄** | **性别** | **专业技术职务** | **行政职务** | **拟参训的**  **学科** | **所在单位** | **联系手机** | **身份证号码** | **省继教网 学分账号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请各市县（单位）按上表汇总学员信息，制成EXCEL表格，并于2022年8月20日前报送到492614664@qq.com。邮件主题请注明：××市县2022年海南省乡镇小学音乐、美术骨干教师教学能力提升培训项目参训学员回执。