

关于组织实施杭州市 2018 年区县教师培训交叉轮转检查工作的通知

杭师质监（2018）3 号

各区、县（市）教师培训质量监控机构、教师培训机构：

为强化教师培训质量管理、推进区县交流合作，根据《浙江省中小学教师专业发展培训质量管理规程》、《杭州市教育局关于进一步加强教师培训质量监管工作的通知》（杭教高师（2015）27号）等文件要求，对我市组织开展2018年下半年教师培训质量监控交叉轮转抽查工作，通知如下：

一、抽查项目

本年度市监控中心把“新教师（试用期）培训”项目作为区、县（市）教师培训质量监控的重点领域，希望通过本次交叉轮转抽查、总结，探索新时期我市新教师（试用期）培训工作的经验与创新举措。

二、区县组合

按箭头循序，对应组合。其中：箭头左侧为抽查方、右侧为被查方。

上城→下沙开发区→富阳→江干→建德→西湖→桐庐→滨江→拱墅→淳安→萧山→大江东→下城→临安→余杭→上城。

三、检查流程

1. 被查方汇报（被查方可根据项目实际实施情况决定是否安排现场听课和学员座谈）；

2. 抽查方查看培训档案；

3. 抽查方根据被查方提供的新教师培训项目课程表，设计实施课程满意度在线测评（参考附表 1、附表 2，建议运用问卷网或问卷星平台）；

4. 抽查方撰写工作报告，报市中心汇总。

四、时间要求

各机构应在 2018 年 12 月 30 日前完成此项工作，并填写《杭州市各区、县（市）教师培训质量交叉轮转抽查报告》（详见附表 3），由检查方将电子稿发送至市中心。

除完成本年度区县交叉轮转抽查任务之外，各机构应根据《浙江省中小学教

师专业发展培训质量管理工作规程（试行）》要求，对辖区内所有教师培训项目，认真做好日常督查及准备年度督查总结，要求在2019年1月15日前上报《2018年度本区、县（市）教师培训项目质量监控工作总结》（电子稿）。

联系方式：余杭区仓前街道杭州师范大学仓前校区怨园7号楼305室（邮编：311121），联系人：陈满红，电话：0571—28867003，邮箱：hz28867003@163.com。

附表1：区、县（市）新教师培训满意度调查在线测评网络问卷（参考）

附表2：区、县（市）教师培训质量监控在线满意度调查通知（参考）

附表3：区、县（市）教师培训质量交叉轮转抽查项目报告

杭州市教师教育质量监控中心

2018年11月7日



附表 1:

区、县（市）新教师培训满意度调查在线测评网络问卷（参考）

《2018 年新教师试用期培训满意度调查在线问卷》

为调研新教师培训的有效性、强化过程管理，请你对本区已执行的新教师培训课程进行评价。谢谢配合！

一、个人信息部分（用于核对人数）（矩阵填空题 *必答）

	姓名	学科	手机
参训教师			

二、项目满意度（对新教师培训的总体印象是）

（打钩）	（选项）
<input type="radio"/>	满意
<input type="radio"/>	一般
<input type="radio"/>	不满意

三、课程满意度（请您评价下列课程活动（2018 年 1 月至 12 月 30 日期间）（矩阵单选题 *必答）

课表	未安排	满意	一般	不满意
1. 课程 1（培训时间）（专家）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 课程 2（培训时间）（专家）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 课程 3（培训时间）（专家）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

附表 2:

区、县（市）教师培训质量监控满意度调查在线测评通知（参考）

项目名称	2018 年度新教师培训项目	项目负责人	
通知举例	<p>_____ 项目负责人：</p> <p>为调研新教师培训的有效性、强化过程管理，请各项目负责人及时将新教师项目对应的二维码（或网址）（详见附表 4）复制到培训微信群（或 QQ 群）里。然后指导参训教师用手机扫描对应的二维码（或点击对应的网址），要求参训学员____月 ____ 日前按时完成项目网络在线评价。</p> <p style="text-align: right;">_____ 区教师培训质量监控中心 2018 年____月____日</p>		
对应二维码	（二维码图片）		
网址	（问卷星或问卷网对应链接的问卷网址）		

附表 3:

区、县(市)教师培训质量交叉轮转抽查项目报告

填表人: _____

填表时间: ____年__月__日

基本信息	抽查方		抽查时间	
	抽查方专家组成员			
	被抽查方		被抽查方负责人	
培训项目名称	2018年新教师试用期培训项目		参训人数	
基本情况				
培训机构情况介绍	(填写被抽查方是否进行培训机构质量监控总体情况介绍,并对介绍做“满意、一般、不满意”3级评价)			
课程评价	(1.填写随堂听课内容、授课教师,所属项目;2.如果项目已结束,可直接填写课程满意度在线测评情况、学员座谈情况)			
过程管理	(填写是否有培训日志,是否有考勤表和请假单,是否按既定培训方案执行等情况)			
档案管理	(填写该机构是否有完整的纸质或电子档案)			
资源收集	(填写是否将培训成果、培训心得、典型事例等方面材料予以汇编,是否有网络平台可供展示)			
项目报告(可另起页)				
(分析该区、县(市)新教师培训创新与发展情况。如:需求分析、目标定位、课程设置、培训流程、项目考核、技术支持、培训成效、特色创新、改进建议)				
总体评价	(项目质量管理的总体评价,按“优、良、中、合格、不合格”5级进行评价)			