**附件9：**

**兰静特殊教育工作室活动安排**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修时间：2025年4月8日至11日  研修地点：南京  研修主题：2024年中国基础教育创新案例展示暨新时代特殊教育实践育人研讨会 | | | | |
| **日期** | **时间** | | **研修内容** | **地点** |
| 4月8日 | 下午 | 15:00-18:00 | 报到 | 南京幸庄金陵嘉辰酒店 |
| 4月9日 | 上午 | 8:00-12:00 | 溧水区特殊教育学校“三实”课堂展示及研讨 | 南京市溧水区特殊教育学校 |
| 下午 | 14:40-15:10 | 经验分享、专家点评 |
| 15:25-18:00 | 全国知名特教专家学术报告 |
| 4月10日 | 上午 | 8:00-9:00 | 一、学生职业技能展示及学校发展汇报 | 南京市溧水区特殊教育学校 |
| 9:10-12:10 | 二、集中会议  1.领导致辞  2.中国基础教育创新案例成果汇报、专家点  3.发布《2025-2030年溧水区特殊教育高质量发展行动计划》  南京市溧水区特殊教育学校  4.协同育人签约仪式  5.实习就业基地授牌  6.第十八届牡丹花会启幕 |
| 下午 | 14:25-18:00 | 特殊教育实践育人联盟校研讨 |
| 4月11日 | 返程 | | | |
| 参加人员 | 三亚市“雁领天涯”兰静特殊教育卓越教师工作室成员。 | | | |
| 经费安排 | 1.本次活动产生的主持人往返交通费、食宿费等和工作室成员食宿费从三亚市“雁领天涯”兰静特殊教育工作室专项经费中列支。  2.工作室成员往返交通费回所在单位报销。 | | | |
| 其他事项 | 1.研修活动的美篇由康乐负责安排。  2.[参加研修活动的工作室成员每人写一份不少于800字的心得体会，以word文档形式在培训后七天内提交到邮箱1033863455@qq.com。](mailto:参加研修活动的工作室成员每人写一份不少于500字的心得体会，以word文档形式在培训后七天内提交到邮箱1033863455@qq.com。)  3.联系人：兰静， 联系电话：15289868719。 | | | |

**三亚市兰静特殊教育工作室**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在学校** | **雁阵** | **联系方式** |
| 1 | 兰静 | 三亚市特殊教育学校 | 领雁 | 15289868719 |
| 2 | 穆惠云 | 三亚市特殊教育学校 | 鸿雁 | 18876987621 |
| 3 | 康乐 | 三亚市特殊教育学校 | 鸿雁 | 18876989929 |
| 4 | 张凯丽 | 三亚市特殊教育学校 | 鸿雁 | 18208972734 |
| 5 | 王香龄 | 三亚市特殊教育学校 | 鸿雁 | 15120769134 |
| 6 | 杨玲 | 三亚市特殊教育学校 | 鸿雁 | 18084696461 |
| 7 | 钟宇虹 | 三亚市特殊教育学校 | 雏雁 | 18876655907 |
| 8 | 闫竞丹 | 三亚市特殊教育学校 | 雏雁 | 15903622335 |
| 9 | 秦珍珍 | 三亚市特殊教育学校 | 雏雁 | 13876423620 |
| 10 | 李丽 | 三亚市特殊教育学校 | 雏雁 | 13976861536 |