

智码云端编程教室公益合作申请表

一、申请单位基本信息

项目	填写内容
单位名称	
单位性质	<input type="checkbox"/> 公立学校 <input type="checkbox"/> 民办学校 <input type="checkbox"/> 教育局
单位地址	
联系人姓名/职务	
联系电话	
在校学生人数	小学部：_____人 初中部：_____人 高中部：_____人

二、学校信息化建设情况

1. 现有计算机教室数量：_____间
2. 计算机配置情况：电脑数量：_____台
3. 网络环境：带宽：_____Mbps；是否覆盖无线网络：是 否

三、编程教育开展情况

1. 是否已开设编程相关课程：
 - 是（课程名称：_____，每周课时：_____节）
 - 否
2. 现有编程教学设备：
 - 无
 - 基础设备（电脑+投影）
 - 专业设备（编程机器人/创客套件等）
3. 信息技术教师人数：专职_____人，兼职_____人

四、申请内容

1. 申请类型：
 - 新建“智码云端编程教室”
 - 现有教室升级改造
2. 期望开班规模：
 - 首期计划覆盖学生人数：_____人
 - 每周计划开课次数：_____次
3. 特殊需求说明：_____

五、合作承诺

我校/教育局承诺：

1. 提供符合要求的教学场地（建议 ≥ 60 m²）
2. 配备至少 1 名专职教师参与师资培训
3. 将编程课程纳入校本课程或课后服务，为有兴趣的学生提供智码云端深造指引
4. 配合开展教学效果评估和数据采集

单位负责人签字：_____

单位公章：

日期：_____年_____月_____日

申请说明

1. 本申请表需附以下材料：
 - 单位资质证明复印件
 - 拟用作编程教室的场地照片（3-5 张）
 - 信息技术教师资质证明
2. 审批流程：
提交申请 → 资质初审（5 个工作日）→ 实地/云考察 → 签约授牌 → 教室建设
→ 师资培训 → 正式开课
3. 合作优势：
 - 免费获得价值 20 万元的编程教学系统
 - 教师免费参加“AI 时代编程教学能力提升”培训
 - 持续获得课程更新支持

联系方式：

智码云端教育公益项目部

电话：13855182374

邮箱：roy.wang123@qq.com

注：本公益项目最终解释权归智码云端所有

六、智码云端审核意见

项目	填写内容
初审意见	<input type="checkbox"/> 符合条件 <input type="checkbox"/> 需补充材料 <input type="checkbox"/> 不符合条件
实地/云考察安排	
最终审批结果	
审批人签字/时间	