**昆 山 市 教 育 学 会**

昆教学会〔2022〕02号

**——————————————————**

关于组织参加省陶研会第十四届“行知杯”优秀论文评选活动的通知

各中小学、幼儿园：

根据省陶研会《关于举办第十四届“行知杯”优秀论文评选活动的通知》和苏州市陶行知研究会《关于组织参加省陶研会第十四届“行知杯”优秀论文评选活动的通知》精神，有关组织参评事项通知如下：

一、关于参评对象：我市所有中小学幼儿园、职业技术学校教师均可报送参评。教师个人参评时可自行确认为省陶行知研究会个人会员，交纳会费80元，1人限报1篇；2021年底前批准为省行知实验学校的，每校可限报 10 篇（个人不再缴费），11篇以上的需要交纳个人会员费80元。受省陶研会委托，会费由我会秘书处作代收处理。

二、论文选题范围

1.学习和研究陶行知教育思想，促进课程、教育教学改革和学校发展。

2.学习陶行知崇高精神和高尚人格，加强师德师风建设和教师队伍专业化建设。

3.江苏省“十三五”教育科学规划“陶研专项”课题和省市陶行知研究会课题研究报告。

4.运用陶行知教育思想，探索当前课程改革、教学改革、德育改革、学校管理改革和实施“双减”政策的热点问题。

5.学习《走近陶行知·学生读本》和《走近陶行知·教师读本》两个读本的心得体会。

6.以抗击新冠肺炎疫情为主题对学生开展的生命教育、科学教育、公德教育和自我教育的教育教学案例或心得体会。

撰写论文应注意以下几点：一是要充分体现“陶味”，充分体现陶行知“平民教育”“乡村教育”“生活教育”“民主教育” “创造教育”“教学做合一”“爱满天下”“生活力教育”等教育思想、教育理念；二是要指向教育教学实践，联系自己工作实际，突出应用性研究；三是要有新颖的观点，有自己的实践与思考，论文具有科学性、创造性、时代性。

三、参评条件

1.论文形式包括研究综述、专题调查报告、实验报告、个案研究、叙事研究、教育随笔、教育活动案例分析等均可。

2.论文篇幅在 3000—5000 字左右。论文标题用宋体 3 号加粗居中；正文前要有“摘要”（200 字以内，楷体）和“关键词”（3—5 个，中间加“；”号）；正文一级标题小四号黑体，二级标题小四号楷体加粗，正文行距固定值 20 磅；文中注释统一用脚注，文后附参考文献，注释和参考文献要写明作者（主编、译者）、篇名（书名）、报刊名称及日期或期次（出版社及出版年份）、页码等项内容，参考文献和注释用五号楷体；页面设置纸张大小A4。

3.每篇加封面，封面上写清论文题目、作者姓名、学校全称及地址、邮政编码、联系电话和是否为本会会员等基本信息。纸质参评论文正文中需一律隐去个人信息。填写参评论文封面时注意：参评者统一在“个人会员”栏打√；参评者为省实验学校教师的，在“是否省行知实验学校”栏打√

4.为严格学术规范、遵守学术道德，论文查重率应不超过 25%，请参评者提交 1 份论文的中国知网或其他软件查重率检测结果（结果内容应下载附后）。无查重结果及其内容，评审时作无效处理。

5.已公开发表的论文或在省级以上评选中获奖的论文不在参评之列。

四、其他

1. 所有论文一律按以往的方式、即以电子稿通过“苏州教育学会官网”平台的方式报送，电子文稿的顺序是：封面+论文+查重报告；纸质文稿由市陶研会统一印制，个人一律不必提供。论文投稿时间：2022年5月5日——25日（平台开放时间：2022年5月5日9﹕00——25日24﹕00），过期不候。平台技术咨询：徐惠苏老师，手机：13013791786，Q号：1298550026。

2.由省陶研会评审委员会复评终评，分设一、二、三等奖和特等奖；并由江苏省陶行知研究会颁发获奖证书；择优在《行知研究》杂志上发表。

3.本会联系人：王新英 联系电话：13306260058

附件：江苏省陶研会第十四届“行知杯”参评论文封面

昆山市教育学会

二○二二年三月十七日

附件 ：江苏省陶研会第十四届“行知杯”参评论文封面

市编号： 省编号： （本行由评审单位填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 |  | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学 科 |  |
| 是否为本会会员 | 个人会员 |  | | 是否为本会行知学校 |  |
| 单位会员 |  | |
| 单 位 |  | | | 联系方式 |  |
| 个人承诺：  1. 我郑重承诺：所写论文为本人原创，没有抄袭他人；  2. 我郑重承诺：主办方有权对论文做非盈利性展示和出版。  承诺人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 参评作者所在单位意见：  单位负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 市级初评等次：  评审人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 省级复评等次：  评审人签字：  年 月 日 | | | | | |

说明：是否为个人会员、单位会员、行知实验学校栏，如是，请打“√”；不是，则打“×”。