

山西省教育厅

晋教体函〔2023〕93号

山西省教育厅关于开展2023年山西省中小学中华优秀传统文化传承学校创建工作的通知

各市教育局：

为贯彻落实教育部《关于全面实施学校美育浸润行动的通知》（教体艺〔2023〕5号）及中共山西省委办公厅、山西省人民政府办公厅印发的《山西省全面加强和改进新时代学校美育工作若干措施》等文件要求，切实将中华优秀传统文化全方位融入学校美育全过程，引领青少年学生传承中华优秀传统文化艺术，省教育厅决定在全省中小学校和中等职业学校开展山西省中华优秀传统文化传承学校创建工作。现将有关事项和要求通知如下：

一、遴选内容

将在以下传承项目中开展遴选：民族民间音乐、民族民间美术、民族民间舞蹈、戏剧、戏曲、曲艺、书法（篆刻）、传统手工技艺和民族传统体育。

二、组织实施

本次创建工作的组织管理、教育教学、师资队伍、条件保障等工作要求按照《山西省教育厅关于开展中华优秀传统文化传承学校创建活动的通知》（晋教体函〔2017〕40号）执行。

凡符合创建要求的中小学校和中等职业学校均可申报。申报学校要认真填写《山西省中华优秀传统文化传承学校申报书》（见

附件 1，以下简称《申报书》，申报书一式 5 份，需加盖学校公章），并报送至所属教育行政部门，各省属学校申报材料按属地报送至市教育局。已获批的 93 所中华优秀传统文化传承学校不参与此次申报。各市教育局需对本市申报学校的材料进行审核遴选，按照规定的名额指标向省教育厅推荐。省教育厅将严格依照相关要求对拟申报学校的材料进行复核，并进行公示。

三、工作要求

各级教育行政部门要高度重视，广泛动员，统筹协调，切实加强传承学校创建活动的组织领导。要认真组织，严格选拔推荐程序，确保将条件有基础、发展有意愿、开展有特色的学校遴选出来。

各市教育局须在 1 月 31 日前，将推荐表和申报书报送至省教育厅体卫艺处，并将材料电子版发送至指定邮箱。

联系人：王丽珍，张雅琼，电话：0351-3046562、17303437917，地址：山西省太原市万柏林区滨河西路南段 129 号办公区 B 座 2026 室，邮编：030024，电子邮箱：twc@sxedc.com。

- 附件：1. 山西省中华优秀传统文化传承学校申报书
2. 山西省中华优秀传统文化传承学校推荐表
3. 山西省中华优秀传统文化传承学校推荐名额分配表

（此件主动公开）



附件 1

山西省中华优秀传统文化传承学校申报书

学校名称：_____（请准确填写全称）

省（区、市）		地（市）		县（市）	
通信地址					邮 编
学校类型	<input type="checkbox"/> 小学； <input type="checkbox"/> 初中； <input type="checkbox"/> 完中； <input type="checkbox"/> 普通高中； <input type="checkbox"/> 职业高中； <input type="checkbox"/> 其他（ ）				
学校所处地域	<input type="checkbox"/> 城区； <input type="checkbox"/> 镇区； <input type="checkbox"/> 乡村				
学校性质	<input type="checkbox"/> 公办； <input type="checkbox"/> 民办	全校班级数 _____ 个；全校在校生人数 _____ 人； 全校教师人数 _____ 人			
专任美育教师 人 数	音乐 _____ 人； 美术 _____ 人； 其他 _____ 人；	兼职美育教师 人 数		音乐 _____ 人； 美术 _____ 人； 其他 _____ 人；	
学校负责人	职务	联系电话	电子邮箱		
学校分管美育的 负责人	职务	联系电话	电子邮箱		
本校传承艺术项目名称（注明是否列入“国家级或地方级 非物质文化遗产项目”名录）					
具有指导该传承项目能力的教师 （如有非物质文化遗产传承人，请在兼职教师后的 括号中填写相关信息）		本校教师 _____ 人 校外聘请兼职教师 _____ 人（非物质文化遗产传承人 _____ 人，姓名： _____）			
开设该传承项目校本课程的年级/班级		年级 _____ 个（具体年级： _____） 班级 _____ 个			
参与该传承项目的学生数		人数 _____ 人，占全校学生的 _____ %			

对本校开展传承项目的简要说明（800 字左右）

本校传承该项目的优势与条件，取得的成果描述（1000 字左右）

本校传承该项目的目标、计划、策略和措施等（1500 字左右）

申报学校意见

(盖章)

负责人

日期： 年 月 日

教育行政主管部门意见

(盖章)

负责人

日期： 年 月 日

省级教育行政部门意见

(盖章)

负责人

日期： 年 月 日

附件 2

山西省中华优秀传统文化艺术传承学校推荐表

_____市教育局（公章）

序号	推荐学校名称 (务请准确填写学校全称)	传承项目名称	学校类别	所属县(区)	联系人	联系电话
1						
2						
3						
4						
5						
...						

填表人：

联系电话：

备注：此表由市教育局汇总填写，并加盖公章。

附件 3

中华优秀传统文化传承学校推荐名额分配表

序号	地市	推荐数量
1	太原市	12
2	大同市	11
3	朔州市	9
4	忻州市	10
5	吕梁市	10
6	晋中市	12
7	阳泉市	9
8	长治市	11
9	晋城市	9
10	临汾市	10
11	运城市	12