附件2

贵州省2019年职业院校教师素质提高

计划项目申报书

|  |
| --- |
| 申报单位： |
| 合作单位： |
| 项目名称： |
| 子项目名称： |
| 联 系 人： |
| 联系电话： 手机： |
| 电子邮箱： |
| 通讯地址（邮编）： |
| 填表日期： |

贵州省教育厅制

2019年12月

填 表 说 明

1. 本申报书由符合条件的职业院校教师培养培训基地填写。协同申报项目的单位，需与主要申报单位共同填写。

2.每份申报书只能填写一个培训子项目。

3.子项目名称请按《规划表》内“子项目名称”及“项目编号”填写，如“1－专业带头人领军能力研修”。

4.项目执行部门：指机构（基地）二级单位或内设机构。

5.申报单位要如实、准确填写各项内容，必要时可加页。

6.本表须加盖申报单位公章后方可上报，一式两份。

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位资质**  **（在□内打√）** | | | | 国家级基地**□** | | | 优质省级基地□ | | | 其他□ | |
| **培训专业所依托的学科、专业等概况**  （本单位该学科、专业在国内同行中的地位、优势与特色；合作单位基本情况、培训条件和优势；近三年承担省级以上职教师资培训项目情况等。） | | | | | | | | | | | |
| **项目执行部门** | | |  | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 | |  | | 职务 | |  | | 职称 | |  |
| 电话 | |  | | 手机 | |  | | 电子信箱 | |  |
| **管理团队** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职 务 | | | | 专 业 | | 学 历 | | | 负责事务 |
|  | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  |
| …… | |  | | | |  | |  | | |  |
| **主要专家** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职 务 | | | | 专 业 | | 职 称 | | | 培训专长 |
|  | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | |  |
| …… | |  | | | |  | |  | | |  |
| **拟实施时间** | | **开始时间** | | | |  | | **结束时间** | | |  |

二、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **培训模式** | 请注明拟采用的培训模式。 |
| **目标定位** | 请根据“职业院校教师素质提高计划”对该类项目的目标要求以及省级教育行政部门对该子项目的通用性目标要求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 |
| **需求分析** | 请根据本项目的目标定位及学员需求调查情况，分析培训对象的需求。 |
| **培训内容** | 请简要描述培训内容安排，包括内容设计、培训资源等。 |

实践性课程所占比例 %，授课教师中一线专业技术（工程）人员所占比例 %

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | 模块 | 专题 | 学时 | 内容要点 | 是否为实践性课程 | 授课教师 | 单位 | 职称 | 是否为一线专业技术（工程）人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **培训**  **方式** | 介绍本项目中拟采用的培训方式，如师徒制带训、实地观摩、岗位体验、跟岗实操、网络研修等。 |
| **考核**  **评价** | 请着重阐释本项目对学员的考核评估要求，如果设计了绩效考核任务，也需在此陈述。 |
| **跟踪**  **指导** | 请简要介绍本项目将对学员采用的训后跟踪指导的手段、方式和方法。 |
| **培训师资** | 请简要说明培训师资团队构成，包括职称结构、专兼职比例等。 |
| **实践基地** | 请简要介绍供学员进行企业实践或观摩教学基地的情况介绍。 |
| **后勤保障** | 请说明组织管理、教学条件、食宿条件等安排方案。 |
| **经费管理与使用** | 请说明项目经费管理办法并列出各项经费预算（含住宿费、伙食费、保险费、师资费、培训场地费、设备租赁费、培训资料费、网络研修费、考察交通费等）。 |
| **特色与创新** | 请简要阐述培训的亮点、特色、创新之处。 |

三、申报单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位**  **意见** | 申报单位对实施该项目的承诺等。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |
| **合作单位**  **意见** | 合作单位对实施该项目的承诺等，无合作单位的不填写。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |