附件1

福建2020年度职业院校教师素质提高计划

国家级培训承担机构遴选项目一览表

| **序号** | **项目编号** | **项目类别** | **培训专业（方向）** | **计划**  **人数** | **时长**  **（学时）** | **经费小计**  **（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2020G01 | 中高职衔接专业教师协同研修 | 机械类 | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 中高职 |
| 2 | 2020G02 | 中高职衔接专业教师协同研修 | 电子信息类 | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 中高职 |
| 3 | 2020G03 | 中高职衔接专业教师协同研修 | 建筑类 | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 中高职 |
| 4 | 2020G04 | 紧缺专业教师技艺技能传承创新 | 装备制造类（智能制造技术） | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 高职 |
| 5 | 2020G05 | 紧缺专业教师技艺技能传承创新 | 传统（民族）技艺（陶瓷、雕刻、漆画、壁画等） | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 中职 |
| 6 | 2020G06 | 教师企业实践 | 艺术设计类（室内艺术设计、动漫设计、环境艺术设计、数字媒体艺术设计、广告设计与制作等） | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 高职 |
| 7 | 2020G07 | 教师企业实践 | 汽车制造类 | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 高职 |
| 8 | 2020G08 | 教师企业实践 | 加工制造类（机械制造技术、机械加工技术、模具制造技术、机电技术应用、数控技术应用、电气技术应用等） | 30 | 4周  （160学时） | 37.8 | 中职 |

附件2

福建省职业院校教师素质提高项目承担单位资质材料清单

1.法定代表人身份证明书（法人报名时提供）或法定代表人授权委托书及被授权人身份证明文件（授权代表名时提供）。

2.法人或者其他组织的营业执照等证明文件。

3.特色及优势，含近五年承担省级以上职教师资培训项目情况。

4.师资团队，是否有主要负责人参与，提供团队专业技术职称证书复印件。

5.食宿条件说明，本单位主管的酒店或宾馆请提供有关设施说明和管理规定，与周边酒店合作的请提供合作协议和设施情况说明。

6.网络平台首页或特色栏目的截图，网址清晰可见。

7.培训实施方案。含需求分析、培训目标、内容设计、培训方式、实施步骤、考核评价、跟踪指导、特色与创新、后勤保障、经费预算等内容。

注：以上材料均一式五份，复印件需加盖单位公章，并注明“与原件一致”，请申报单位按以上顺序整理材料，按文件规定将纸质版、电子版寄发省项目办。

附件3

**福建省职业院校教师素质提高计划**

**国家级培训项目承担机构遴选**

**申报书**

申报单位（公章）：

合作单位：

培训项目类别：

培训项目名称：

项目编号：

专业（类）名称：

项目负责人：

联 系 方 式 ：

填 表 日 期 ：

**福 建 省 教 育 厅 制**

**2020年4月**

**填 表 说 明**

一、本表由申报福建省职业院校素质提高计划国家级培训项目机构填写。

二、项目类别为：中高职衔接专业教师协同研修、紧缺专业教师技艺技能传承创新、教师企业实践。

三、国家级项目名称为：项目计划实施的主题。

四、项目编号按附件1中规定的编号填写。

五、专业（类）名称：项目名称中的“专业（类）”。

六、请如实、准确填写各项内容，所有栏目/表格均可根据申报需要增加页/行。

七、每份申报文件只能填写一个培训子项目。

八、本表须经应标单位领导审核，并加盖单位公章后方可上报。

九、本表左侧装订成册。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | | | | | **项目类别** | | | | |  | | | |
| **项目编号** |  | | | | | | | | | | **专业（类）** | | | | |  | | | |
| **单位资质** | **国家级基地【 】 优质省级基地【 】 高水平专业群建设单位【 】 其他【 】** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目执行部门** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目负责人** | **姓名** | | |  | | | **职称** | | | | | |  | | | **职务** | |  | |
| **研究专长** | | |  | | | **联系电话** | | | | | |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **计划培训人数** |  | | | | | | | | | | **培训地点** | | | | |  | | | |
| **联合实施培训单位** | **单位名称** | | | | | | | | | | **联系人** | | | | | **联系方式** | | | |
| （可加行） | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **条件和优势** | 项目依托专业（学科）实力，在国内同行中的地位、优势与特色，其中国际合作职业教育专业类理论与实践培训项目须列出依托的资源平台。项目实施的场地设施、仪器设备等的情况。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **管理团队**  **（仅填报与申报项目相关的人员）** | **序号** | **姓名** | | | | **职务** | | | **专业** | | | | | **学历** | | | **负责事务** | | |
| （可加行） |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| **网络展示主页及资源平台**  **（仅填写与培训内容密切相关并进行融合的部分）** | 网站域名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要网络课程资源（可加行） | 序号 | | | 课程名称 | | | 主讲人姓名及职称 | | | | | | | | 时长（学时） | | | 类型 |
| 1 | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 2 | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 3 | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 4 | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| **拟实施时间** | 开班时间 | | 年 月 日 | | | | | | | 结束时间 | | | | | 年 月 日 | | | | |

**二、项目培训方案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **目标**  **定位** | 根据“职业院校教师素质提高计划”对该类项目的目标要求及教师培训需求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 | | | | | | |
| **培训**  **重点** | 请简要描述培训项目的设计思路及主题，项目实施过程中的重点内容。 | | | | | | |
| **需求**  **分析** | 根据本项目的目标定位及需求调查情况，分析培训需求。 | | | | | | |
| **校企**  **合作** | 详细介绍建立稳定合作关系的校企、校校合作情况，校企合作的方式，以及供学员实践基地的情况介绍。 | | | | | | |
| **师资**  **团队** | 详细列出投入该项目的师资团队情况，包括姓名、承担任务、职称（职务）、专兼职、所属单位等情况。 | | | | | | |
| **培训**  **内容**  **（可续页）** | 请按照培训模块进行填写，如师德教育模块、集中面授模块、网络研修、企业实践等方面填写。每个模块请写明具体的培训内容、培训周次、培训师资（包括本校教师、校外本科院校教师、校外高职院校教师、行业企业教师、外籍专家（团队）等）。 | | | | | | |
| 周次 | 时间 | 培训模块 | 培训内容 | 授课方式 | 培训学时 | 培训师资 |
|  | （可加行） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总学时（周） | | | |  | | |
| 其他需说明情况： | | | | | | |
| **考核**  **评价** | 包含集中面授、网络研修、返岗实践的考核办法，以及参训学员的培训考核和授课教师的评价办法，其中对于培训学员的考核请写明每个考核形式及分值比例。 | | | | | | |
| **保障**  **措施** | 培训过程中的质量监控模式和措施、食宿条件、管理制度及业余生活等方面 | | | | | | |
| **经费**  **预算** | 列出预算住宿费、伙食费、保险费、师资费、培训场地费、设备租赁费、培训资料费、考察交通费等，计算出人均费用。严格执行中央八项规定和财经制度 | | | | | | |
| **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 | | | | | | |
| **创新与**  **特色** | 请简要阐述本项目的亮点、特色、创新之处。 | | | | | | |
| **其他**  **情况**  **说明** |  | | | | | | |

**三、申报单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **申报**  **单位**  **意见** | **负责人签字： （公章）**  **年 月 日** |
| **主要**  **合作**  **单位**  **意见** | **负责人签字： （公章）**  **年 月 日** |

注：“申报单位意见”栏，需由项目承担机构主管领导签字并加盖单位公章，不可由二级单位（机构）签署

附件4

福建省2020年度职业院校教师素质提高计划国家级培训项目承担机构遴选申报项目汇总表

单位名称（盖章）： 培训管理部门负责人： 联系方式:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位资质** | **项目编码** | **项目名称** | **项目类别** | **计划**  **人数** | **拟报到**  **时间** | **培训起止**  **时间** | **培训**  **天数** | **项目负责院（系、部）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表一式一份，需连同申报书一并提交；

2.电子稿请发送至福建省项目办邮箱：zjpx2018@163.com。