附件1

**长春市职业院校教师市级培训项目申报书**

申报单位(公章)

申报单位负责人

网络研修合作单位（公章）

企业实践合作单位（公章）

项目编号

项目名称

项目执行部门

项目执行部门负责人

手机号码

邮 箱

填表日期

长春市教育局制

**填表说明**

1.项目编号按照附件2中C列的项目编号填写，例如：CCZZ0101。

2.项目名称：以“项目名称”规则命名。项目类别按照附件1中第B列的项目类别填写，项目名称按照附件2中第B列的项目名称填写。

3.项目执行部门：指机构（基地）二级单位或内设机构。

4.合作单位：指项目网络研修、企业实践的合作单位机构。

5.申报单位要如实、准确填写各项内容。经申报单位领导审核，并加盖单位公章后方可上报。

6.本申报书一式三份。

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训人数 | | |  | | | | | 经费预算 | | | | | | | |  | |
| 培训形式 | | |  | | | | | 培训天数 | | | | | | | |  | |
| 项目拟定培训时间 | | | 项目启动时间：年 月 日 项目结束时间：年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 承办单位资质（打√） | | | 国家级基地[ ] | | | | 优质省级基地[ ] | | | | | | | | | 其他[ ] | |
| 项目  执行部门 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目执行负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 民族 | | | |  | 出生日期 | |  | |
| 职务 | | |  | | | | | | 职称 | | | | |  | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | 电子信箱 | | | | |  | | | | | |
| **首席专家** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | | 职 务 | | | |  | | | | 职 称 | | |  |
| 单 位 | |  | | | | 电子邮件 | | | |  | | | | | | | |
| 电 话 | |  | | | | 手 机 | | | |  | | | | | | | |
| 研究专长 | |  | | | | 培训专长 | | | |  | | | | | | | |
| 主要社会兼职 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在项目实施中拟承担的主要工作 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **管理团队** | | 姓名 | | | 职务 | | | 专业 | | | | 学历 | | | | 负责事务 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| **相关培训条件** | | 项目申报单位、执行部门基本情况。近两年承担省级以上职业教育教师培训项目相关情况。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **培训主题** | 请简要描述培训项目的主题。 |
| **目标**  **定位** | 请根据“长春市职业院校师资培训项目”对该类项目的目标要求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 |
| **对象**  **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。 |
| **内容设计** | 以图示方式表达培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。 |
| **培训**  **方式** | 请注明项目培训周期内的培训方式。将培训方式与培训内容相结合，介绍本项目中拟采用的具体培训方式，如集中面授、跟岗培训、网络研修、合作研发等。 |
| **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。 |
| **师资情况** | 请简要说明培训师资团队构成，包括师资类别、职称结构、省外专家比例、专兼职比例等。 |
| **合作基地** | 请简要介绍项目供学员进行网络研修的合作机构基本情况。（不涉及网络研修的项目无需填写） |
| 请简要介绍项目供学员进行企业实践的合作机构的基本情况。（不涉及企业实践的项目无需填写） |
| 请简要介绍项目供学员进行跟岗实践、访学考察的合作基地学校或实训基地基本情况。（不涉及跟岗实践、访学考察的项目无需填写） |
| **后勤保障** | 请简要介绍本项目所能提供的场地、设施、设备及食宿安排。 |
| **培训特色与创新** | 请简要阐述培训的亮点、特色、创新之处。 |
| **其他** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目培训课程安排**

实践课程所占比例\_\_\_\_% 授课教师中一线企业专业技术（工程）人员所占比例\_\_\_\_% 授课教师中一线教师、教育管理者比例\_\_\_\_\_%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **维度** | **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** | **是否一线企业专业技术人员** | **是否一线教师、教育管理者** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位**  **意见** | 申请书所填写的内容属实；项目负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本项目的申报、设计、实施工作；本单位能提供完成本项目所需的师资、条件和时间；本单位同意承担本项目的管理任务和信誉保证。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |