附件4

2024年职业院校教师素质提高计划

项目申报书

□中职 □高职

（请在相应□内划√）

申 报 单 位 ：

项 目 名 称 ：

项 目 编 号：

专 业 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：

新疆维吾尔自治区教育厅 制

2024年5月**填表说明**

1.本申报书由符合条件的职教师资培养培训基地、高等院校、职业院校或企业填写。

2.项目名称、项目编号、专业名称应对照“职业院校教师素质提高计划”项目规划表规范填写。

3.每份申报书只能填写申报一个培训专业（类）/学科/对象，同一项目大类下的不同专业需分别填写。

4.请如实、准确填写各项内容，必要时可加页。

5.本表须经申报单位领导审核，并加盖单位公章后方可上报。

6.本表一式三份。

一、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□ | |
| **项目负责人姓名** | | | | |  | | | | | | **职务/职称** | | | | | |  | |
| **联系电话** | | | | |  | | | | | | **电子邮箱** | | | | | |  | |
| **通讯地址** | | | | |  | | | | | | **邮编** | | | | | |  | |
| **培训专业所依托的学科、专业等概况（含申报合作单位基本情况）**  （本单位该学科、专业在国内同行中的地位、优势与特色；实验室、校内外实训基地，主要设备条件及在培训中运用情况；合作单位基本情况、培训条件和优势；是否具备开设远程培训所必需的设备、条件及资源；近三年承担省级以上职教师资培训项目情况等。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **管理团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 职务 | | | | | | 专业 | | | | | 学历 | | | | | 负责工作 |
| （可加行） | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **师资团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | | 所学专 业 | | | | 学历 | | 承担任 务 | 工作单位 | | | | 专职/兼职 | | | 是否“双师型”教师 | |
| （可加行） |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  |  | | | |  | | |  | |
| **实习实训条件** | | 已建立稳定合作关系的校企合作单位共 个，其中企业 个，职业院校 ＿ 个。  须另附申报专业的校企合作协议书。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **网络展示主页及资源平台** | | 网站域名 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要网络课程资源（可加行） | | 序号 | | 课程名称 | | | | | | 主讲人 | | | 时长 | 类型（理论课或实训课） | | |
|  | | （可加行） | | | | | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  |  | | |
| **拟实施时间** | | 开始时间 | | | |  | | | | | | 结束时间 | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、实施方案** | |
| **需求分析** | 根据目标定位和受训对象情况调查分析本项目的培训需求。 |
| **目标定位** | 阐述本项目能够达到的具体目标。 |
| **培训内容** | 介绍本项目具体培训内容。 |
| **培训方式** | 阐述本项目拟采用的具体培训方式。 |
| **实施步骤** | 详细列出本项目实施的具体步骤或安排，包括时间、任务、场地等基本情况；理论培训与实践环节等的安排 。 |
| **培训资源** | 详细列出本项目实施的网络平台、跟岗（顶岗）实践、实习实训等资源和条件 。 |
| **考核评价** | 阐述本项目对学员的考核评估方式和要求。 |
| **跟踪指导** | 介绍本项目对学员训后跟踪指导的手段、方式和方法。 |
| **特色与创新** | 简要介绍本项目的特色、亮点与创新之处。 |
| **后勤保障** | 请说明培训组织管理、教学条件、食宿条件等安排。 |
| **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、考察交通费等）。 |

注：跟岗访学和企业实践项目应在培训方案中突出岗位设置和实践环节的安排。

**三、培训课程安排表**

一线教师（技师）占比： 实践性课程占比：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时　间 | | 课程内容 | 培训形式 | 是否实践性课程 | 授课教师 | | | | 培训地点 |
| 单位名称 | 姓名 | 职务/职称 | 是否一线教师（技师） |
| 第1周  第1天 | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第1周  第2天 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第1周  第3天 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第1周  第4天 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第1周  第5天 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： XX天（不含休息时间）。具体根据实际情况安排。 | | | | | | | | | |

**四、申报单位意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报**  **单位**  **意见** | （签章）  年 月 日 | **主要**  **合作**  **单位**  **意见** | （签章）  年 月 日 |

注：“申报单位意见”栏，需由培训机构所在学校、企业主管领导签字并加盖单位公章，不可由二级学院（机构）签署。