附件2

甘肃省职业院校教师素质提高计划

项目申报书

（ 年度）

申报单位：

项目名称：

联 系 人：

联系电话：

手机号码：

电子邮箱：

通讯地址：

填表日期：

甘肃省教育厅 制

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、职业院校或企业填写。

2.每份申报书只能填写申报一个培训项目。

3.请如实、准确填写各项内容，必要时可加页。

4.本表须经申报单位领导审核，并加盖单位公章后方可上报。

5.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□ |
| 负责人 | 姓名 | | |  | | | 职务 | |  | | | 职称 | |  |
| 电话 | | |  | | | 手机 | |  | | | 电子信箱 | |  |
| 相关培训经验 | 请列出近两年承担的与申请学科（领域）相关的省级以上培训项目，培训人数、时长、特色与成果、社会影响等。 | | | | | | | | | | | | | |
| **管理团队** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 职务 | | | 专业 | | | | 学历 | | | 负责事务 | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **……** | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **首席专家** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 职务 | | |  | | | 职称 | |  | |
| 单位 | |  | | | 研究专长 | | |  | | | | | | |
| 电话 | |  | | | 手机 | | |  | | | 电子  邮件 | |  | |
| 培训专长 | |  | | | | | | | | | | | | |

二、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **培训绩效** | 请介绍近两年本单位参与省级以上（含省级）同类项目的培训经验。 |
| **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** | 请用说明培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系。 |

实践性课程所占比例\_\_\_\_\_\_% 授课教师中一线教师、专业技术人员所占比例\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 是否为一线教师/专业技术人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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培训方式，如专题讲座、参与式培训、任务驱动、案例学习、名师示范课、技能实操、问题研讨、实地考察、跟岗培训和情景体验等。 |
| 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。 |
| 网络研修 | 请简要说明利用网络研修社区开展培训的情况。 |
| 实践基地 | 请简要介绍供学员进行教学观摩实训的实践基地。 |
| 培训师资与管理团队 | 请介绍培训师资团队情况，其中包括职称结构、专兼职比例等；简单描述培训管理团队情况。 |
| 后勤保障 | 请说明组织管理、教学条件、食宿条件等安排设想。 |
| 特色与创新 | 请简要阐述培训的亮点、特色、创新之处。 |

三、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位**  **意见** | 申请单位对实施该项目的承诺等。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |