附件3

江苏省高等职业院校

教师国家级培训项目响应文件

（ 年度）

应标单位（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 ：

**江苏省高等职业教育教师培训中心制**

**填 表 说 明**

一、本表由拟响应江苏省高等职业院校教师国家级培训项目机构填写。

二、项目类别为：专业带头人领军能力研修（G101）、“双师型”教师专业技能培训（G102）、优秀青年教师跟岗访学（G103）、卓越校长专题研修（G2）、教师企业实践培训（G501）、国际合作职业教育专业类理论与实践培训（G601）、文化基础课教师培训（G602）、高职教师信息化教学能力培训（G604）、1+X证书制度试点院校教师培训（G605）、通识类网络研修培训（G606）等。

三、国家级项目名称为：依据各项目专业（类）或方向拟计划具体实施的主题。

四、项目编号根据附件1中公布的7位项目编码填写，如2021G01、2021G02等。

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/表格均可根据申报内容需要自行增加页/行。所填栏目如无，可填写“无”，但不可删除栏目。

七、每份响应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，一式三份报江苏省高等职业教育教师培训中心。

**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** | 1.项目依托专业（学科）实力，在国内同行中的地位与优势；2.项目实施的场地设施、仪器设备及依托的资源平台；3.近两年承担师资培训项目名称、参训人数、培训特色等情况。 |
| **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高职教师培训需求，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。其中国家级国际合作职业教育专业类理论与实践培训项目（G601）须列出外籍专家（团队）名称及所属的国家，擅长的领域等，课程负责人等 |
| **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、线上培训预案**

|  |
| --- |
| **此项必填。**疫情防控需要，若培训项目由“线下”转为“线上”，请详细说明线上培训实施预案，主要包含在线网络培训平台条件和资源、培训课程安排、培训师资、培训方式、培训考核、培训效果跟踪、经费预算等方面内容。 |

**四、应标单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **应标****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：“应标单位意见”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。