附件1

甘肃省职业教育教师教学创新团队

申 报 书

申报单位：

申报专业：

负 责 人：

联系电话：

甘肃省教育厅 制

2020年3月

一、基本情况

|  |
| --- |
| **申报条件（不少于5项）** |
| 类别 | 年份 | 项目名称 | 项目负责人 | 授予部门 | 获批文件文号 |
| 教学成果奖 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教学资源库 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 特色专业/骨干专业 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承办技能大赛 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现代学徒制试点 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 省级及以上应用技术协同创新中心 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 省级及以上名师工作室、教师技艺技能传承创新平台、技能大师工作室 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 全国职业院校教师教学能力大赛 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 甘肃省职业教育教学改革研究项目 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学生获奖 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近五年就业率 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 校企合作生产性项目 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **团队（专业）带头人** |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 职务 |  | 研究专长 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 在项目中拟承担的主要工作 |  |

|  |
| --- |
| **项目团队骨干成员** |
| 姓名 | 职务/职称 | 专业/学科 | 专职教师或企业导师 | 工作部门（单位） | 教学领域 | 团队分工（课程模块） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |

二、团队建设方案

|  |  |
| --- | --- |
| **团队建设规划目标** | 具体阐述教学创新团队建设规划和目标定位。（不超过200字）  |
| **团队师德师风情况** | 说明团队教师师德师风总体情况，特别是专业带头人师德表现。（不超过200字） |
| **专业建设及优势特色** | 具体阐述本专业建设情况及优势特色。（不超过300字） |
| **校企合作基础** | 说明校企合作经验及工作基础，行业企业参与情况。（不超过300字） |
| **技术技能创新情况** | 说明本专业技术技能创新及研发成果情况。（不超过300字） |
| **实习实训设施设备情况** | 具体说明本专业设施设备条件情况。（不超过300字） |
| **团队教师分工方案** | 请说明团队中各位教师的具体分工，就如何团队协作、分工负责做详细说明。（不超过1000字） |
| **课程体系及教学资源建设情况** | 简要说明专业的课程体系及开发使用的培训资源。（不超过300字） |
| **考核评价方案** | 着重阐释的考核要求，包括预期目标、考核方式等具体内容。（不超过400字） |
| **应用成果交流** | 请说明推动教师教学创新团队建设成果交流展示的安排。（不超过300字） |
| **支持条件与组织保障** | 请说明结合项目实施整合资源加强团队建设的措施，以及组织管理等方面能提供的支持条件与保障。（不超过500字） |
| **其他** | 请说明上述各项未涉及但需要特别指明的内容。（不超过300字） |

※ 各项内容如有需要可再附纸。

三、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位****意见** | 请申报单位对完成本项目所需的基本条件与组织保障等做出承诺。（单位公章） 负责人签名： 年 月 日 |
| **评审委员会****意见** |  评审委员会主任签名： 年 月 日 |
| **省教育厅审核意见** | （单位公章） 负责人签名：年 月 日 |