附件2

国家级“双师型”教师培训基地

（2023—2025年）

申报书

牵 头 单 位: （盖 章）

专 业 大 类:

专 业 中 类:

联 系 人:

联 系 电 话:

填 报 日 期:

教育部教师工作司制表

2022年10月

填 报 说 明

1.申报书及有关佐证材料由基地牵头单位统筹各成员单位据实填写，并分别加盖公章（成员单位可分开盖章），申报单位对相关内容的真实性负责。

2.申报材料须经推荐单位审核、确认，在推荐单位签署明确意见并加盖公章后方可上报。

3.申报书正文内容使用“仿宋\_GB2312”字体、“五号”字。内容请扼要填写。

4.申报书与有关佐证材料分别单独装订，A4纸型双面打印，一式3份。

一、基地单位信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 牵  头  单  位 | 单位名称 |  | | | | 统一社会信用代码 |  |
| 单位类型 | □部属院校 □高等职业学校 □其他普通高校 | | | | | |
| 是否优先 | 对照《通知》中申报条件第八条，明确是否具有优先条件 | | | | | |
| 佐证材料页码 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 申报的专业中类 | | （参照《职业教育专业目录（2021年）》填写） | | | | |
| 申报专业（领域）情况 | | 是否为学校优势学科或重点建设学科，介绍基本情况。（不超过100字） | | | | |
| 主管部门 |  | | | 服务重点区域 | |  |
| 相关专业的二级学院  是否参与 | | | □是 □否 | 二级学院名称 | |  |
| 校级主管负责人 | 姓名 | |  | 职务 | |  |
| 办公号码 | |  | 手机号码 | |  |
| 项目  负责人 | 姓名 | |  | 部门 | |  |
| 职务 | |  | 办公号码 | |  |
| 手机号码 | |  | 电子邮箱 | |  |
| 项目  管理人员 | 姓名 | | 部门/职务 | 办公电话 | | 责任分工 |
| ... | |  |  | |  |
| 核  心  成  员  单  位 | 1 | 单位名称 | |  | 统一社会  信用代码 | |  |
| 单位类型 | | □部属高校 □高职学校（含职教本科） □中职学校  □地方普通本科高校 □部属事业单位 □行业企业 | | | |
| 是否优先推荐 | | 请对照《通知》中申报条件部分填写 | | | |
| 佐证材料页码 | |  | | | |
| 校级主管  负责人 | |  | 职务 | |  |
| 办公号码 | |  | 手机号码 | |  |
| 项目负责人 | |  | 部门 | |  |
| 职务 | |  | 办公电话 | |  |
| 手机号码 | |  | 电子邮箱 | |  |
| 责任分工 | |  | | | |
| 2 | ... | |  | | | |
| ... |  | |  | | | |

二、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地基本情况概述 | | （600字以内） | | | | | | | | | |
| 牵头单位近三年承担省级及以上与申报专业领域相关的教师培训情况 | | 1 | 级别 | |  | | 参训对象满意度 | |  | | |
| 人数 | |  | | 起止时间及时长 | |  | | |
| 主要内容 | | （100字以内） | | | | | | |
| 2 | ... | |  | | | | | | |
| ... |  | |  | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 培训专家库情况 | | 人数及构成 | | | 来源、人数、年龄、职称、职业资格、能否稳定参与培训工作等总体情况。（500字以内） | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地培训专家团队情况 | | 1 | 姓名 | |  | 单位 |  | 职务/职称 | |  | |
| 该项目中承担的任务 | | |  | | | | | |
| 2 | ... | | |  | | | | | |
| ... |  | | |  | | | | | |
| 总体情况 | | |  | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地实习实训固定场所和教学设施情况 | | 1 | 培训场所位置 | | | （具体到地级市） | | 可容纳人数 | |  | |
| 具备的教学设施 | | |  | | | | | |
| 可开展的培训内容 | | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| 2 | ... | | |  | | | | | |
| ... |  | |  | | | | | | |
| 总体情况 | | |  | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 牵头单位实习实训基地情况 | 相关专业的校内实训基地或企业实训基地情况及合作成效。（600字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地成员协作机制 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 核心成员单位中的行业企业基本情况 | 产教融合以及与职业院校的合作情况，在相关专业领域的技术创新优势与产教融合经验，可为教师培训提供的支持保障。（500字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 牵头单位校企合作情况 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地建设的总体思路 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地培训实施与过程管理的总体思路 | （1000字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 基地线上培训能力 | 现有的平台情况，技术支持情况，培训资源建设情况，以及运用信息技术开展虚拟仿真、虚拟现实教学的经验和场地设备等情况。（300字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |
| 持续赋能教师成长发展的能力 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 佐证材料页码 | | |  | | | | | | |

三、申报单位意见（可据实增加单位数量）

|  |
| --- |
| 本单位全面了解申报国家级双师型教师培训基地有关要求，承诺所提供的材料真实、有效。如有不实内容，自愿承担相应责任。  本单位全力支持基地申报有关工作，统筹各成员单位为基地开展工作提供必要的条件保障。  牵头单位名称（盖章）：  年 月 日 |
| 本单位全面了解申报国家级双师型教师培训基地有关要求，承诺所提供的材料真实、有效。如有不实内容，自愿承担相应责任。  本单位全力支持基地申报有关工作，协助牵头单位及其他各成员单位共同为基地开展工作提供必要的条件保障。  成员单位名称（盖章）：  年 月 日 |

四、推荐单位（部门）意见

|  |
| --- |
| 该单位（部门）相关申报材料已审核、确认，均属实，我单位推荐其为国家级双师型教师培训基地。  单位名称（盖章）：  年 月 日 |