附件1

江西省职业院校校企合作“双师型”名师

工作室

申 报 书

申报单位（盖章）：

工作室名称：

面向领域：

领办人姓名：

联系电话：

填报时间：

江西省教育厅 制

2021年7月

**填报说明**

1.按照通知要求，如实准确填写，必要时可加页。

2.文字描述请说清内容、结果，抓住重点、叙述简要。

3.工作室成员和业绩材料不能重复交叉使用，若发现一律取消评选资格。

4.工作室名称：领办人姓名+“双师型”名师工作室。

5.所属专业按最新《职业教育专业目录（2021年）》填写。

6.填写内容的字体为仿宋\_GB2312，字号为小四号，行距为固定值20磅。

一、申报条件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本必备条件** | | | |
| **条件序号** | **条件名称** | **简述** | **佐证材料页码** |
| 1 | 规章制度 |  |  |
| 2 | 工作场所 |  |  |
| 3 | 设施设备 |  |  |
| 4 | 人员结构 |  |  |
| 5 | 激励机制 |  |  |
| **竞争评审条件** | | | |
| **序号** | **符合竞争性条件第几条** | **简述** | **佐证材料页码** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| …… | …… | …… |  |

二、工作室人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **领办人信息** | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 职务/职称 | |  | | 学历/学位 | | |  | |
| 毕业学校、时间及专业 | |  | | | | | | |
| 所获职业资格证书及时间 | |  | | | | | | |
| 所获技能等级证书及时间 | |  | | | | | | |
| 个人简历 | | （不超过500字） | | | | | | |
| 主要业绩 | | （不超过500字） | | | | | | |
| **工作室成员信息** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 出生年月 | | 职务（职称） | | 学历/学位 | 专业/学历 | | “双师型”教师等级（高职填写） |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| **参与学生信息** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 出生年月 | | 所属院系 | | 专业 | 班级 | | 学号 |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |

三、工作室基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 工作室名称 |  |
| 服务的领域 |  | 工作室面积 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 建设目标及任务 | （不超过500字） | | |
| 现有建设基础 | （不超过1000字） | | |
| 现有成果 | （不超过500字） | | |
| 未来三年建设规划及年建设计划 | （不超过500字） | | |
| 预期成效 | （不超过500字） | | |
| 支持条件与组织保障 | （不超过500字） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **领办人承诺** | 本人承诺所填写内容及相关佐证材料内容属实，如有隐瞒伪造、弄虚作假，一切责任自负。  领办人签名：  年 月 日 |
| **申报单位意见** | 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 |
| **设区市教育局意见（中职学校适用）** | 负责人签名： （单位公章）  年 月 日 |

四、申请单位意见

附件2

江西省职业院校校企合作“双师型”名师工作室

佐

证

材

料

学校名称

2021年8月

目录

一、基本必备条件

1.规章制度

2.工作场所

3.设施设备

4.人员结构

5.激励机制

二、竞争评审条件

1.……

2.……

附件3

江西省职业院校校企合作“双师型”名师工作室推荐汇总表

推荐单位（盖章）：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内排序 | 工作室名称 | 面向领域 | 领办人姓名 | 职称（职务） | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |