

# 江苏省盐城技师学院

---

## 关于举办全国技工院校工学一体化教师 培训班的通知

各技工院校：

为贯彻落实人社部《推进技工院校工学一体化技能人才培养模式实施方案》（人社部函〔2022〕20号）和《关于启动推进技工院校工学一体化技能人才培养模式第二阶段工作的通知》（人社厅函〔2023〕92号）文件精神，积极在全国技工院校推进工学一体化技能人才培养模式，建设一支高素质、专业化、创新型的技工院校工学一体化教师队伍，我校拟于2024年7月中下旬面向全国举办交通类、机械类、电工电子类工学一体化教师培训班，现将有关事项通知如下：

### 一、培训对象

技工院校教师，且具有1年及以上教学经验并达到所承担工学一体化课程学习任务所需的专业技能水平。

### 二、培训专业、级别及人数

- （一）交通类，三级，30人；
- （二）机械类，三级，30人；

(三) 电工电子类，三级，30人。

### 三、时间安排

**培训时间：**2024年7月15日-7月21日

**报名时间：**即日起-7月10日

### 四、培训地点

江苏省盐城技师学院海洋路校区(江苏省盐城市盐都区海洋路29号)

### 五、培训内容

工学一体化课程教学实施、工学一体化课程考核实施、教学场所使用管理。

### 六、考核发证

#### (一) 培训考核

本次培训采取过程性和终结性考核相结合方式进行考核。其中过程性考核以学习成果考察方式进行；终结性考核以说课或答辩方式进行。过程性考核合格的参训教师，方可参与终结性考核。参训教师过程性和终结性考核评定均达到60分及以上的，可视为考核通过。

#### (二) 培训发证

过程性考核与终结性考核均通过者统一发放技工院校工学一体化教师培训合格证书。

### 七、相关要求

#### (一) 材料提交

各参训教师请于7月10日前将下列电子材料发送至邮箱37539780@qq.com（邮件备注：XX类工学一体化师资培训+单位名称+姓名）。

1.《工学一体化教师培训参训申请表》盖章扫描件（原件报到时提交）；

2.工学一体化教师培训人员名单汇总表电子档及盖章扫描件（原件报到时提交）；

3.个人近期彩色电子证件照；

4.身份证、学历、职称、职业技能等级等佐证材料PDF文档。

## **（二）培训费用**

1.培训费用为3550元/人；食宿统一安排，费用自理，住宿298元/间（标准间或大床房），餐费100元/人/天。

2.学员信息审核通过后，由学校安排专人通知缴费。先付培训费3550元，食宿费用报到后根据实际情况另行缴纳。培训费汇至指定账户，转账时请备注“XX类工学一体化教师培训+单位名称+学员姓名”，转账完成后将相关截图或信息发至董城微信。

账户名称：江苏省盐城技师学院

开户行：中国建设银行盐城市亭湖支行

账号：32001733636059876510

## **（三）报到安排**

**报到时间：**2024年7月14日18:00前

**报到地点：**盐城金帆万源酒店一楼大厅，江苏省盐城市亭湖

区解放北路7号

**联系人：**董 城 15950220235（微信同号）

附件：1.工学一体化教师培训参训申请表

2.工学一体化教师培训人员汇总表



## 附件 1

## 工学一体化教师培训参训申请表

申请人姓名:		申请专业大类:		申请培训级别:	
1.性别:	2.年龄:	3.民族:	4.身份证号码:		1 寸照片
5.单位名称:			6.职称/职务:		
7.手机:			8.电子邮件:		
9.通信地址:					
10.教育背景: <input type="checkbox"/> 博士, 专业: _____ <input type="checkbox"/> 硕士, 专业: _____ <input type="checkbox"/> 本科, 专业: _____ <input type="checkbox"/> 大专及以下, 专业: _____			11. 职业技能水平情况:		
12.目前所在专业:			12. 相关竞赛获奖情况:		
12.是否为第一阶段申报专业: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
14.简要介绍您在工学一体化院校建设和专业建设等方面承担的工作 (如撰写过工学一体化专业申报材料等, 请写明时间、具体承担的工作、工作成效及证明人等)					
15.简要介绍您在工学一体化教学方面承担过的工作 (请写明教授专业、教授课程、教授学生所在阶段等)					
16.是否参加过 2013 年起我部组织的各类工学一体化相关的教师培训 <input type="checkbox"/> 是, (请写明时间、地点、专业); <input type="checkbox"/> 否					

<b>申请人姓名:</b>	<b>申请专业大类:</b>	<b>申请培训级别:</b>				
<b>17.是否参与过部、省、市或院校组织的工学一体化相关技术开发工作</b> （如参与过工学一体化课程标准开发或转化等，请写明具体时间、具体承担任务、证明人等）						
<b>18.请您对自己的工学一体化相关能力做一个评价</b> （请对应自己即将参加的培训级别的内容打“√”评价）						
级别	内容	自我评价				
		较差	一般	较好	很好	
一级	工学一体化课程标准转化与设计	课程标准校本转化				
		课程学习任务设计				
	工学一体化课程考核方案设计	课程考核方案设计				
		终结性考核试题设计				
	工学一体化教师教学工作指导	教师专业技能指导				
		教师教学实施指导				
二级	工学一体化学习任务分析与策划	学习任务分析				
		学习任务教学活动策划				
	工学一体化学习任务考核设计	学习任务考核设计				
	工学一体化学习任务教学资源开发	学习任务工作页设计与编写				
		学习任务信息页设计与编写				
	工学一体化示范课设计与实施	一体化示范课设计与实施				
三级	工学一体化课程教学实施	课程教学进度计划编制				
		学习任务教学活动设计				
		课堂教学活动组织与实施				
	工学一体化课程考核实施	学习任务过程性考核实施				
		课程终结性考核组织与实施				
	教学场所使用管理	教学场地和设施使用管理				
<b>19.请写明您对本次培训在教学和保障方面的需求</b>						

申请人姓名:	申请专业大类:	申请培训级别:
<b>申请人声明:</b> <p>我承诺填写内容真实准确。在培训期间, 我将保证全程参加, 并按照授课和考核骨干教师及教师培训基地(或师资研修中心)要求, 认真并按时完成作业成果等考核任务。培训结束后, 我将按照工学一体化教师培训标准, 将工学一体化教师培训所学内容应用到工学一体化实践教学活动中。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名: _____ 日期: _____</p>		
<b>工作单位意见:</b> <p>我单位同意推荐该同志参加工学一体化教师培训, 并支持其在培训期间全程参与, 按时保质完成相关培训及考核任务。</p> <p style="text-align: right;">签字(盖章): _____ 日期: _____</p>		

# 工学一体化教师培训人员名单汇总表

单位名称（公章）：\_\_\_\_\_

序号	姓名	性别	文化程度	身份证号码	单位	所学专业	电话	备注