浙江省中职教育

校企合作共同体建设项目

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体名称： |  |
| 牵头单位(盖章) ： |  |
| 合作单位(盖章) ： |  |
| 填表日期： |  |

浙江省教育厅 制

2020年3月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名称 | |  | | 学校类别 | | | □普通中专 □职业高中  □成人中专 □技工学校 | | | | | | |
| 学校属性 | | | □公办学校 □民办学校 | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | 学校邮编 | | | |  | | |
| 学校法人 | |  | 联系电话 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 合作企业名称 | |  | 生产经营范围 | |  | | | | | | | | |
| 企业法人 | |  | 联系电话 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  |
| 员工数量 | |  | 资产总额 | |  | | | | 年销售额 | | | |  |
| 基本条件 | | 专业名称 |  | | 重点专业名称 | | | | | □省级示范专业 □骨干专业  □特色（新兴）专业 □其他 | | | |
| 近三年招生情况 | 2017 | | 2018 | | | | | 2019 | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| 可提供实习岗位名称和数量 | 名称 | | | | | | | 数量 | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 场地面积 |  | | 设备数量 | | | | |  | | | |
| 支持资金 | （万元） | | 专职管理人员数量 | | | | |  | |  | |
| 教育教学 | | 开展现代学徒制试点 | □是 □否 | | 学生到合作企业实习时长 | | | | | （个月） | | | |
| 开展双证融通试点 | □是 □否 | | 学生中级职业技能证通过率 | | | | |  | | | |
| 学生省级以上获奖人数 | 省级 | | | | | 国家级 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 师资情况 | | 专业课教师数 |  | | 实习指导教师数 | | | | |  | | | |
| 中级职称及以上专任教师数 |  | | 本科及以上学历专任教师数 | | | | |  | | | |
| 双师型教师数 |  | | 技师及以上职业资格的双师型教师数 | | | | |  | | | |
| 兼职教师数 |  | | 技师及以上职业资格的兼职教师数 | | | | |  | | | |
| 近三年教师市级以上获奖人数 | 市级 | | 省级 | | | | | 国家级 | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| 校企互派教师 | 专业课教师到企业实践平均时长 | | | | 企业师傅到校授课指导平均课时数 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| 社会服务 | | 为相关行业企业培训量 |  | | | 年社会培训量 | | | |  | | | |
| 改革创新 | | 合作研究课题 |  | | | | | | | | | | |
| 合作开发教材 |  | | | | | | | | | | |
| 合作开发资源 |  | | | | | | | | | | |
| 二、校企合作共同体申报条件陈述 | | | | | | | | | | | | | |
| 基本条件（场地、设备、资金情况；专业与产业联系程度；管理机构等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 教育教学（注重育人功能；校企共同教学；推进双证融通；教学成果等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 师资队伍（.师资结构及数量；专任教师情况；校企互派教师情况；“双师型”教师情况；兼职教师情况；教师获奖情况等）。 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社会服务（培训情况；社会效益等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 改革创新：（典型经验；教学改革情况等）。 | |  | | | | | | | | | | | |
| 保障机制：（政府支持；制度保障等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 三、学校主管部门推荐意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 设区市教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 省级教育部门意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

佐证材料

浙江省中职教育德育品牌建设项目

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目单位(盖章) ： |  |
| 主管单位(盖章) ： |  |
| 填表日期： |  |

浙江省教育厅 制

2020年3月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 涵盖范围 | □校内 □校际 □县（市区） | | | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | | 联系方式 | |  | | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | | | | | | |
| 项目单位德育工作情况（近三年；奖项与荣誉附证书） | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | 有无重大安全及德育责任事故 | | 是否是中职德育工作德育基地（学校单位填写） | 所获奖励（荣誉）及授奖机构 | | | | | 全国文明风采获奖奖项及级别（学校单位填写） | |
| 奖项 | | 授奖  机构 | | | 奖项 | 级别 |
|  |  | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |  |
| **二、项目情况陈述** | | | | | | | | | | |
| 项目启动时间 | |  | | 项目覆盖学生数 | | | |  | | |
| 项目的意义（包括项目实施的背景、理念、目标等，500字左右） | |  | | | | | | | | |
| 项目载体及推进措施  （包括文化浸润、基地建设、主题活动、课程实施等方面，2000字以内） | |  | | | | | | | | |
| 项目品牌效应  （包括创新亮点、德育显性效果、辐射作用等方面，1000字以内） | |  | | | | | | | | |
| 项目保障机制（包括项目领导机构、建设队伍、制度建设、经费支持等） | |  | | | | | | | | |
| 县（市、区）教育部门推荐意见 | | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 设区市教育部门推荐意见 | | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 省级教育部门意见 | | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |

佐证材料

浙江省中等职业学校创新创业教育实验室建设项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 (盖章)： |  |
| 主管部门： |  |
| 学校等级： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| E-mail： |  |
| 填 报 日 期： |  |

浙江省教育厅 制

2020年3月

一、学校基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | 通讯地址（邮编） | |  |
| 学校等级 | |  | 评定时间 | |  |
| 学校负责人信息 | | | | | |
| 姓名 | |  | 职务 | |  |
| 固定电话 | |  | 手机 | |  |
| 学历与职称： | | | | | |
| **师资 队伍** | 专任教师 人，学历合格率 %，其中研究生毕业 人，本科毕业 人，专科及以下 人；高级职称 人，中级职称 人；“双师型”教师 人。省级名师、名校长 人，特级教师 人。 | | | | |
| **人才 培养** | 近三年全日制平均在校生数 人。共有 个专业。三年累计毕业生 人，平均一次就业率 %。三年共接纳社会培训 人次。 | | | | |
| **校园 校舍** | 校园占地面积 亩；教学用建筑面积 ㎡，生均 ㎡； 现有体育活动场馆情况： | | | | |
| 何年被命名为省级创新创业课程教学试点学校\省中职创业教育基地 | | | |  | |

二、创新创业教育实验室基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人信息** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 职务 | | |  | |
| 固定电话 | |  | | 手机 | | |  | |
| E-mail | |  | | 学历 | | |  | |
| 职称 | |  | | 职业资格 | | |  | |
| 主要工作经历： | | | | | | | | |
| 创新创业  师资队伍 | 创新创业专任教师 人，其中专职教师 人，兼职教师 人，有创新创业经历（指有创新作品或专利、创办企业经历） 人；外聘教师 人。  高级职称 人，中级职称 人；“双师型”教师 人。省级名师、名校长 人，特级教师 人。 | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 职称 | | 学历 | 职业资格证书 | | 创新创业经历 |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| 基本  条件 | 现有创新实验室 个,创新实验用房 ㎡,设备总值 万元；  创业实验室 个,创业实验用房 ㎡,设备总值 万元；  创业基地 ㎡。近三年用于支持创新创业课程教学和学生创业实践的专项经费 万元。 | | | | | | | |
| 创新创业实验室名称 |  | | | | | | | |

三、创新创业教育教学工作开展情况

|  |
| --- |
| 创新创业项目介绍（名称、参与人数、经济效益、社会效益）（至少3项） |
| 创新创业课程开设情况（教材选用、教师任课、学生参与率） |
| 近三年师生省级以上创新创业大赛获奖情况： |
| 毕业生创新创业典型案例：（至少3例） |

四、创新创业教育实验室建设方案

|  |
| --- |
| **一、项目申报基础条件分析（**学校创新创业教育概况、组织、运行与优势；当前面临的困难和问题**）** |
| 1. **工作目标及主要举措（创新创业教育实验室目标功能定位、内容、具体措施、预期成效）** |
| **三、建设具体时间步骤** |

五、推荐审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报学校  主管部门  推荐意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 县（市、区）教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 设区市教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 省级教育部门意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |

**佐证材料**

浙江省中职教育优秀毕业生

**推 荐 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学生姓名： |  |
| 毕业学校(盖章) ： |  |
| 工作单位(盖章) ： |  |
| 填表日期： |  |

浙江省教育厅 制

2020年3月

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 学历或职称、资格证书等级 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业专业 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及职务（岗位） |  | | | 联系方式 |  |
| 人生格言 |  | | |  |  |
| 学习及工作经历 |  | | | | |
| 典型事迹（主要内容为本人的奋斗经历、事业或工作业绩，获奖情况，2000字以内；附佐证材料：重要获奖或反映本人重大成果的证书照片或复印件一份） | (可附页) | | | | |
| 所在单位意见推荐评语 | 签名 年 月 日 | | | | |
| 学校推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 设区市教育部门推荐意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 省级教育部门意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | |

备注：随附五寸彩色生活或工作照片一张,提供相应的电子底片。

佐证材料

浙江省学习型城市申报表

申报单位 （公章）

填 报 人

填报人联系电话

填报人邮箱

填报时间

浙江省教育厅 制

2020年3月

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | □国家级社区教育实验区  □国家级社区教育示范区  □省级社区教育实验区  □省级社区教育示范区 | | | 创建  时间 | |  |
| 基本情况 | 常住人口（万人） | 劳动力人口（万人） | | 老年人口（万人） | | | 城市GDP |
|  |  | |  | | |  |
| 乡镇（街道）数 |  | | 村（居委会）数 | | |  |
| 组织领导 | 县（市、区）  学习型城市建设工作领导机构成立时间 | 涉及单位（部门）  （个） | | 领导机构办公室单位 | | | |
|  |  | |  | | | |
| 成教队伍建设 | 专职人员总数（人） | 兼职人员总数（人） | | 志愿者总数（人） | | | |
|  |  | |  | | | |
| 成教机构建设 | 县（市、区）  社区学院（所） | 乡镇（街道）成人学校（所） | | | | 村（居委会）  社区学习点（个） | |
|  |  | | | |  | |
| 终身学习平台名称及网址 | 终身学习平台年点击率 | | | | 社区教育  特色课程建设门数 | |
|  |  | | | |  | |
| 经费保障 | 本区域财政性教育经费及占比（万元/年，%） | 成教经费（万元/年） | | | | 企业提取教育培训  经费比例（%） | |
|  |  | | | |  | |
| 推进终身教育 | 青少年校外教育参与率（%） |  | 九年制义务教育巩固率（%） | | |  | |
| 各类职业技能培训参与率（%） |  | 高中阶教育毛入学率（%） | | |  | |
| 老年教育参与率（%） |  | 高等教育毛入学率(%) | | |  | |
| 学前教育入园率（%） |  | 劳动年龄人口平均受教育年限（年） | | |  | |
| 文盲率（%） |  | | | | | |
| 工作成效 | 居民学习参与率 | 居民参与学习满意度 | | | | 各类学习型组织创建率 | |
|  |  | | | |  | |

二、学习型城市创建情况

（一）基本条件陈述.

（二）保障措施。

（三）建设成效。

三、审核推荐意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 设区市专家推荐意见 | （不少于500字）  专家组组长：  专家组成员：  年 月 日 |
| 设区市  教育行政部门推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |

四、佐证材料

出台学习型城市建设和终身教育的法规、政策、规划等文件情况（文件名称、发布单位、发布时间）及表彰奖励情况、市级专家名册等。

浙江省现代化成人学校申报表

申报单位（盖章）

填 报 人

填报人联系电话

填报人邮箱

填报时间

浙江省教育厅 制

2020年3月

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | 学校类别 | | | □省级示范性成校  □省级标准化成校  □省级社区教育示范校 | | |
| 是否独立法人单位 | |  | 覆盖乡镇数 |  | | | 学校仪器设备总值（万元） |  | |
| 校长姓名 | |  | 学历 |  | | | 职称 |  | |
| 任职年限 | |  | 所学专业 |  | | | 手机 |  | |
| 学校所在区域常住人口（万人） | |  | 劳动力人口（万人） |  | | | 老年人口  （万人） |  | |
| 学校占地面积（平方米） | |  | 校舍面积  （平方米） |  | | | 教室（间） | |  |
| 多功能电化教室（个） | |  | 教学专用电脑机房（个）及电脑数(台) |  | | | 是否建有校园网页 | |  |
| 专业技能实训室或  实训基地（个） | |  | 专业技能实训室(个)和实训基地提供的工位数（人） |  | | | 图书（册） | |  |
| 队伍建设 | | 专职人员总数（人） | 兼职人员总数（人） | | 志愿者总数（人） | | | 专职人员参加省市培训的比率（%） | |
|  |  | |  | | |  | |
| 经费情况 | | 财政性拨款（万元） | 专项培训经费（万元） | | | 其他经费（万元） | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 教育培训 | | 各类培训总人数（人次） |  | | | 老年人教育总人数(人次） | |  | |
| 各类职业技能培训考证合格率（％） |  | | | 中级工及以上获证比例（%） | |  | |
| 扫盲教育培训人数（人） |  | | | 双证制教育培训人数（人） | |  | |
| 家政服务人员培训（人） |  | | | 农村预备劳动力培训（人） | |  | |

二、主要做法与工作成效

|  |
| --- |
|  |

三、审核推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 乡镇（街道）政府  推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | 县（市、区）教育行政部门推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |
| 设区市  教育行政部门推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | |

四、佐证材料

项目获奖、社会评价、表彰奖励情况等。

浙江省成人教育品牌项目申报表

项目学校 （公章）

填 报 人

填报人联系电话

填报人邮箱

填报时间

浙江省教育厅 制

2020年3月

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 所在学校 |  | | 项目创建时间 | |  | | |
| 项目团队建设 | 项目负责人姓名 | |  | | 学历 | |  |
| 专业技术职称 | |  | | 从事项目管理年限 | |  |
| 主要成果及社会兼职情况 | |  | | | | |
| 项目组成人员 | | 专职人员（人） | |  | | |
| 兼职人员（人） | |  | | |
| 志愿者(人) | |  | | |
| 近三年培训规模  （人次） | 20 年度 | |  | | | | |
| 20 年度 | |  | | | | |
| 20 年度 | |  | | | | |
| 培训  质量 | 用人单位满意度（%） | |  | 学员满意度（％） | |  | |
| 各类职业技能培训人数 | | 考证合格率（％） | 其中中级工及以上获证比例 | | | |
|  | |  |  | | | |
| 项目建设周期配套  投入情况（万元） | |  | | 经费来源 | |  | |

二、项目建设主要做法及成效

教育教学、社会培训、就业服务、教育科研、科技推广、文化活动、创新特色等。

|  |
| --- |
|  |

三、推荐审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）教育行政部门推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |
| 设区市  教育行政部门推荐意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |

四、佐证材料

项目获奖、社会评价、教材开发等情况等。