附件1

**厦门市职业院校**

**现代学徒制建设项目**

**申 报 书**

项目名称： （按专业确定）

申报单位： （公章）

主管部门:

负责人：

联系人：

联系电话：

**厦门市教育局 制**

**2018年6月**

填写要求

1.本申报书由申报现代学徒制建设项目的职业院校填写。

2.按专业申报现代学徒制建设项目。

3.用小四号仿宋＿GB2312填写，行间距为20磅。

4.A4纸双面打印，左侧装订，一式10份连同电子文档一并上报市教育局高等教育与职业教育处，电子版发至xmedu\_gjc@163.com

1. 项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作起止年月 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申  报  单  位 | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类别 | | | □A、高职院校 □B、中职学校 | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 专业名称 | | | | 参与职业院校与合作企业 | | | | | | | | | 拟招生数 | | 学制 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 项目  负  责  人 | 姓名 | |  | | | | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  | | |
| 专业技术职务/行政职务 | | | | |  | | | | | | 最终学历/学位 | | | |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 项  目  组  主  要  成  员 | 姓名 | 性别 | | | 出生年月 | | 职称 | | | 工作单位 | | | | | 分工 | | 签名 |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |

1. 申请单位基本情况

|  |
| --- |
| 1.申报单位概况 |
| 2.合作单位概况 |

注：表格不够，可自行拓展加页。下同。

1. 项目实施方案及实施计划（不多于2000字）

|  |
| --- |
| 1.项目实施的必要性与可行性分析 |
| 2. 人才培养方案及推进举措（包括人才培养目标定位、联合招生招工方式、教学方案制订、课程体系开发、教学过程安排、标准和制度建设、证书获取等） |
| 3.具体实施步骤（含年度进展计划） |
| 4.项目预期的成果和效果（包括成果形式，预期推广、应用范围、受益面等） |

1. 项目保障

|  |
| --- |
| 保障措施（包括支持政策、经费投入、师资队伍建设、实训基地建设等，可附有关文件）  负责人签章 单位签章  年 月 日 年 月 日 |

1. 审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位主管部门意见 | 相应保障措施（包括支持政策、经费投入、师资队伍建设、实训基地建设等，可附有关文件）  负责人签章 单位签章  年 月 日 年 月 日 |
| 市级教育行政部门意见 | 负责人签章 单位签章  年 月 日 年 月 日 |