**2023年江苏省高等职业院校教师**

**“****青年教师智慧农业技术教学能力提升”（2023GZSP20）培训开班通知**

**各位学员:**

根据《教育部 财政部关于实施职业院校教师素质提高计划（2021-2025年）的通知》（教师函〔2021〕6号）和《省教育厅办公室关于做好2023年江苏省职业院校教师素质提高计划国家级省级培训项目承训基地申报的通知》（苏教办师函〔2023〕9号）等相关文件要求，按照2023年江苏省职业院校教师素质提高计划国家级省级培训项目承训单位公示结果，现将我校2023年江苏省高等职业院校教师“青年教师智慧农业技术教学能力提升”培训项目报到事项通知如下：

**一、培训时间**

2023年8月2日—2023年8月12日（8月2日报到，12日下午返程）。

培训天数：11天

**二、报到地点及住宿安排**

1.报到时间：2023年8月2日下午3点前报到

2.报到地点：扬州大学文汇路校区田园宾馆

3.住宿地点：扬州大学文汇路校区田园宾馆

4.住宿标准：双人标准间

如需提前报到、延期离开或者其他特殊情况的学员请提前联系，食宿费用自理。

**三、报到联系人**

联 系 人：李鑫、卞云龙

联系电话：15152786952、13815827541

电子邮箱：006971@qq.com

QQ群：867814697

**四、报到时需携带上交材料及注意事项**

1、请参训学员务必携带身份证；

2、按照培训要求，请各位老师提前准备和打印好需要提交材料纸质版和电子版；

3、因故不能报到(或推迟报到)者，须提前来电说明情况，无故逾期两天不到者，视为自动弃权；

4、学员近期 2 寸免冠标准照片 2 张；

5、高等职业院校教师培训登记表（表格附后，需单位盖章，一式两份）；

6、江苏省高职院校骨干教师教学能力提升培训项目任务书（一式一份）；

7、培训健康承诺书一份。

**五、培训经费**

培训经费由江苏省财政专项经费承担。培训期间所产生的食宿费用由扬州大学统一安排。往返交通费按照相关规定由参训学员所在单位报销，参培学员需自行购买往返车票。

**六、疫情防控要求**

1、学员来培训前进行自我健康监测，包括体温测量和新型冠状病毒感染相关临床症状观察等健康自测，出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状要进行抗原或核酸检测，如检测结果确认感染病毒，则不能前来扬州参加培训。

2、培训期间学员规范佩戴口罩、保持安全社交距离。

3、配齐各类防疫物资，如消毒水，口罩、测温枪等。

**七、交通线路**

火车高铁汽车路线指引：

**汽车东站**：

①可从扬州火车东站打车直接到达扬州大学文汇路校区田园宾馆（约 35 元，35 分钟）

②可乘坐 71 路（石塔寺下车，打的到扬大农学院，时间最短），或 108 转 19 路（运河东路明发路下车，转 19 路至扬大农学院下）。

**扬州西站/火车站**：

①可从扬州火车西站打车直接到达扬州大学文汇路校区 田园宾馆（约 25 元，25 分钟）

②可乘坐 26 路、66、88 或者 19 路到达扬州大学文汇路校区。（26、66、88 路到西门站台下；19 路到扬大农学院下）。

扬州大学

2023年6月26日

**江苏省高等职业院校教师培训登记表**

国家级培训 □

省级培训 □

培训类别： 项目名称： 项目代码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生时间 |  | 2寸免冠标准照片 |
| 最高学历学位 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 所教专业 |  |
| 职业教育教龄 |  | 行政职务 |  |
| 职称及评聘时间 |  | 其他职业资格或专业技术资格及等级 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 家庭电话 |  | 传 真 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 近五年主要教学科研成果 |  |
| 近五年培训进修情况 |  |
| 学校推荐意见 |  年 月 日（公章） |
| 培训单位意见 | 培训时间：共 天，出勤 天。培训考核结果： 年 月 日（公章） |

 注：此表一式两份，培训前由教师本人填写并签名（照片可直接打印或粘贴2寸彩色标准照），经师资培训管理部门负责人审核后作为参训依据。培训结束后，一份留存培训项目承担单位，一份交至送培单位师资管理部门。

**江苏省高等职业院校教师培训变更申请表**

国家级培训□ 省级培训□

 培训类别：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 手机号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 已报培训项目名称（项目代码） |  | 培训单位名称 |  |
| 培训单位项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 申请变更事项（打√） |  拟更换教师参培【 】 | 更换教师姓名 |  |
|  申请放弃参培【 】 | 手机号码 |  |
| 变更事由 |  签名： |
| 派出学校人事管理部门意见 | 负责人签名： 年 月 日（公章） 经 办 人： 联系电话： |
| 省高职师培中心审核意见 |  |

说明：1.除已报名教师身体原因（需提供相关医疗证明）或家庭发送重大变故外，原则上已报名教师须按计划参加培训；

 2.申请放弃培训者获批后，次年不得参加省级以上培训；

 3.报名成功后，未经学校同意或擅自不参加培训者，将对其在全省通报批评，十三五期间不再安排其参加省级以上培训。

 4.此表一式一份，需在培训班开班前一周提交至省高职师培中心。

**江苏省高等职业院校教师培训任务书**

培训类别：国家级培训□ 省级培训□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  | 照片 |
| 所学专业 |  | 所教课程 |  |
| 参加培训项目名称 |  | 承担项目单位 |  | 培训时间 |  |
| 学习任务 |  |
| 参训教师 所在院（系） 师资管理部门（盖章） （签名） 负责人（签名） 负责人（签名） |
| 任务进展情况 |  |
| 承担培训项目单位（盖章） 参训教师（签名） |
| 任务完成情况评价 |  |
| 参训教师 所在院（系） 师资管理部门 |

注：此表一式一份，培训前由教师本人填写并签名（照片可直接打印或粘贴2寸彩色标准照），经院（系）负责人同意、师资培训管理部门负责人审核后作为参训依据。培训结束后，需培训项目承担单位、教师本人和所在院系及师资管理部门签名、审核（盖章），此表由送培单位师资管理部门留存。

**“青年教师智慧农业技术教学能力提升”（2023GZSP20）培训（2023.8.2-8.12）**

**培训健康安全承诺书**

1.本人承诺在外培训、参观学习期间，严格服从带队人员统一管理，严格遵守组织纪律。

2.本人承诺培训期间，牢固树立安全意识，注意人身安全、饮食卫生、财产安全及自身交通行路安全。

3.本人承诺在外出培训之前已考虑自身身体情况，确保外出期间无重大身体疾病，未感染新型冠状病毒等，不影响培训学习。

4.本人承诺严格遵守培训班作息制度，确有特殊情况需要提前离开的必须向带队人员及培训单位请假，经批准后方可离开，不单独行动。

本人严格遵守以上承诺，并保证配合做好以上相关工作。如有任何隐瞒，本人自愿承担由此引起的一切后果及法律责任，与培训主办方、承办方无关。

承诺人签字：

年 月 日