**南京体育学院中国式摔跤培训**

**2023GZSP80（综合管理能力（素养）提升培训+中国式摔跤）**

**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“综合管理能力（素养）提升培训+中国式摔跤”培训项目报到事项通知如下：

**一、培训时间**

2023年9月18日-9月21日，18日下午2:30-5:30报到。 （暂定，最终日期以体卫艺处意见为准）

**二、报到地点及住宿安排**

1.报到地点：南京体育学院仙林校区（南京市栖霞区仙林大道169号冠军楼酒店）

2.住宿地点：南京冠军楼酒店

**三、培训费用**

根据相关规定：培训经费、食宿费由国家财政专项经费承担，交通费由学员所在单位承担，培训期间食宿统一安排等。

**四、携带物品**

1.身份证件

2.实操课运动服装

3.《江苏省高等职业院校教师省级培训登记表》

（附件1，单位盖章、一式两份）；

4.《江苏省高职院校教师培训项目任务书》

（附件2，一式一份，由个人和单位共同填写学习任务并按要求签字盖章）。

**五、报到联系人**

联 系 人：姜洁/陈燕子

联系电话：13951972826/18120131530

电子邮箱：921095818@qq.com

QQ群： 682381226

**六、疫情防控要求**

参培人员的健康状况以及参培和交通、餐饮等方面存在的潜在风险应予以充分重视，新冠病毒阳性感染者不得参培，“阳康”人员遵从医嘱，理性审视参培。

**七、交通线路**

火车（南京站或南京南站）：

地铁 1 号线（新街口）转地铁 2 号线南大仙林校区 4 号出口， 步行约 800 米到达。地铁3号线（大行宫）转地铁 2 号线南大仙林校区 4 号出口，步行约 800 米到达。

出租车费用约为 70 元，时间约为 40 分钟。（南京南站）

出租车费用约为 55 元，时间约为 30 分钟。（南京站）

南京体育学院

2023年6月26日

附件1

**江苏省高等职业院校教师培训登记表**

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。

附件2

**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。