附件1

**工学一体化教师培训推荐表**

| **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：**  □博士，专业：  □硕士，专业：  □本科，专业：  □大专及以下，专业： | | | **11. 职业技能水平情况：** | | |
| **12. 相关竞赛获奖情况：** | | |
| **13.目前所在专业：** | | | **14.是否为第一阶段申报专业：**□是 □否 | | |
| **15.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） | | | | | |
| **16.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） | | | | | |
| **17.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**  □是，（请写明时间、地点、专业）； □否 | | | | | |
| **18.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**（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） | | | | | |
| **19.请您对自己的工学一体化相关能力做一个评价**（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 |  |  |  |  | | | | | | |
| **20.请写明您对本次培训在教学和保障方面的需求** | | | | | |
| **申请人声明：**  **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中。**  申请人签名： 日期： | | | | | |
| **工作单位意见：**  **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。**    签字（盖章）： 日期： | | | | | |

附件2

**工学一体化教师培训推荐汇总表**

填表单位： （盖章） 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **民族** | **所在专业** | **所在单位** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：