附件1

江苏省中小学生职业体验中心

验收申报表

申 报 单 位： （公章）

体验中心名称：

体验中心类型：

单位主管部门： （公章）

申报单位负责人：

项 目 负 责 人：

申 报 日 期： 年 月 日

**江苏省教育厅制**

**填 写 说 明**

1. 本表各栏目要求认真填写、内容真实，文字表达明确、简洁。所填数据如无特别说明均为近三年数据。栏目填写不下时，可增加行数或另加附页，但不可改变表格结构。
2. 本表一律为A4大小，不得放大或缩小，用计算机打印并装订成册。
3. 申报学校和学校主管部门、市教育行政部门应严格审核，确保所填内容真实、有效。
4. 申报材料应包括但不限于：（1）《江苏省中小学职业体验中心验收申报表》；（2）《职业体验中心可行性报告、建设及运行方案》；（3）《职业体验课程大纲》；（4）《职业体验中心环境设计方案》；（5）申报省级认定的中小学生职业体验中心，须提供通过设区市级中小学生职业体验中心认定的文件证明。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **单位名称** |  | **国示范（骨干）院校** |  |
| **省现代化示范性或优质特色学校** |  |
| **省高水平****现代化学校** |  |
| **四星级、****三星级学校** |  |
| **通信地址** |  | **邮　编** |  |
| **申报网址** |  |
| **法人代表****信息** | **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **办公室电话** |  | **手 机** |  |
| **项目负责人****信 息** | **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **办公室电话** |  | **手 机** |  |
| **职业体验中心信息** | **职业体验****中心名称** |  | **建筑面积****（平方米）** |  |
| **资金投入****（万元）** |  | **管理人员数量****（人）** |  |
| **体验课程数量****（门）** |  | **体验课程授课教师数量（人）** |  |
| **年度课时量****（节/次）** |  | **体验项目数量****（个）** |  |
| **涉及专业数量****（个）** |  | **体验工位数量****（个）** |  |
| **参与建设学校** |  |
| **参与建设企业** |  |
| **体验中心****主要功能** |  |
| **主要服务****中小学校名称** |  |
| **通过市级认定时间** |  |

**一. 申报单位基本情况**

**二、项目建设基本情况**

**（一）体验中心团队成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型** | **姓名** | **年龄** | **学历** | **所学专业** | **任教专业** | **教师系列职称** | **非教师系列专业技术职称名称及等级** | **职业资格证书或执业资格证书名称及等级** | **主要教科研成果** |
| **中心负责人** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **专职管理员** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **兼职管理员** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **专职指导教师** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **兼职指导教师** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：①专职、兼职成员可填写多人；②主要教科研成果填写成员参与市级以上课题或横向课题研究、论文在省级以上刊物发表或获奖情况，技术研发、技术服务获得专利或市级以上奖项情况，指导学生创业孵化项目情况。**

**（二）体验中心主要设备情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **设备型号** | **设备数量** | **设备单价（万元)** | **设备价值小计(万元)** | **采购日期** |
| 1 |   |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

**（三）体验课程(项目)开设情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **体验课程（项目）名称** | **面向对象** | **每学期开设周/次** | **学时数** | **年体验人次** | **体验形式** | **评价形式(若发放证书，需列出证书及发证单位名称)** | **具体负责人** | **首次开设日期** |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、项目建设目标达成情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **建设目标** | **达成情况概述** | **自评完成率(%)** | **市级认定结果(%)** | **省级认定结果(%)** |
| **功能定位** |  |  |  |  |
| **设备设施及境布置** |  |  |  |  |
| **课****程****建****设** |  |  |  |  |
| **师****资****队****伍** |  |  |  |  |
| **制****度****保****障** |  |  |  |  |
| **建****设****特****色** |  |  |  |  |

**四、审核意见**

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 本表所填内容属实，本人对所填内容负责。  签名： 日期： |
| **申报单位审核意见** |
|  负责人签名：   申报单位： （公章） 日期： |
| **设区市教育局审核意见** |
|  负责人签名： 设区市教育局： （公章） 日期： |
| **省教育厅审批意见** |
|  省教育厅： （公章） 日期： |