

毕节市教育局办公室

办-2021-609

毕节市教育局办公室关于贵州省中等职业教育 黄军名师工作室开展毕节市中等职业学校 教师专业能力提升研训活动的通知

各县（自治县、市、区）教科局（教育局、社会事务管理局），
市直各中等职业学校：

为加强毕节市“十四五”教师继续教育培训，继续推动名师工作室建设，发挥名师工作室示范性作用，培养和造就一批职业教育专业骨干和学科带头人，搭建促进中青年教师专业成长以及名师自我提升的发展平台，推进中等职业教育名师工作室内涵发展，贵州省中等职业教育黄军名师工作室将开展毕节市中等职业学校教师专业能力提升研训活动，现将有关事项通知如下：

一、活动时间

2021年12月24日下午六点前报到，12月25-26日开展活动。

二、活动地点

毕节同心农工中等职业技术学校

三、活动内容及形式

1. 焊接技能研训、3D打印创意设计研训；

2. 焊接技能、3D打印创意设计现场比赛;

3. 教师专业能力提升系列讲座。

四、参加人员

1. 黄军名师工作室指导专家、成员、学员;

2. 毕节市职业教育兼职教研员;

3. 专业能力提升系列讲座教师;

4. 各中等职业学校推荐焊接技能、3D打印创意设计专业教师各1名、市教育局、县(区)教科局或学校推荐领队(观摩)教师1人参加活动。

五、相关要求

1. 参加活动人员以县(区)教科局、市直学校为单位填写报名回执表(附件1);

2. 有意愿进行焊接技能研训或3D打印创意设计研训的教师填写《贵州省中等职业教育黄军名师工作室技能研训报名表》(附件2)并提供培训业绩材料、培训课件、培训稿电子档;

3. 有意愿进行专题讲座教师填写《贵州省中等职业教育黄军名师工作室培训讲座活动申请表》(附件3)并提供讲座课件及讲座稿电子档;

4. 参加活动人员报到时交《个人健康情况申报表》附件4;

5. 报名回执表及相关印证资料在2021年12月17日前打包传到黄军老师的邮箱505699892@qq.com(附件2、附件3用扫描件),报到时将纸质资料交会务组。

六、其他

1. 技能研训讲课老师和讲座教师待名师工作室审查材料和研判后专门出函邀请;
2. 研训活动产生费用由黄军名师工作室负责;
3. 本次活动不收任何费用, 参加活动人员交通、食宿等差旅费回原单位按规定统一报销。

4. 联系方式

黄 军 (贵州省中等职业教育黄军名师工作室主持人)

电话: 18386334239, 邮箱: 505699892@qq.com。

张昌均 (贵州省中等职业教育黄军名师工作室助理)

电话: 18485794588, 邮箱: 1579891191@qq.com。

附件: 1. 报名回执表

2. 贵州省中等职业教育黄军名师工作室培训讲座活动申请表

3. 贵州省中等职业教育黄军名师工作室技能研训报名表

4. 个人健康情况申报表

毕节市教育局办公室

2021年12月8日

附件 1

报名回执表

姓名	单位	电话	备注

备注栏选第四项“参加人员”内容之一填写

附件 2

贵州省中等职业教育黄军名师工作室培训 讲座活动申请表

县（区）		学校名称		
教师姓名		出生年月		职称
课程（讲座）内容				
邮编		手机		
电子邮箱		通讯地址		
教师个人科研业绩简介				
学校推荐意见	学校盖章 年 月 日			
名师工作室 审查意见	工作室盖章： 审查人（签字）： 年 月 日			

附件 3

贵州省中等职业教育黄军名师工作室 技能研训报名表

县（区）		学校名称			
教师姓名		出生年月		职称	
项目					
邮编			手机		
电子邮箱			通讯地址		
教师个人科研业绩简介					
学校推荐意见	学校盖章 年 月 日				
名师工作室 审查意见	工作室盖章： 审查人（签字）： 年 月 日				

附件 4

个人健康情况申报表

姓 名		性 别		年 龄	
身份证号			手机号码		
工作单位					
前 14 天旅居史、接触史及发热史情况					
是否有国外旅居史				是 ☐	否 ☐
是否有港、台旅居史				是 ☐	否 ☐
是否有高、中风险地区旅居史				是 ☐	否 ☐
是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者				是 ☐	否 ☐
是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触				是 ☐	否 ☐
是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触				是 ☐	否 ☐
密切接触的家属及同事是否有发热等症状				是 ☐	否 ☐
密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港台及国外境外旅居史。				是 ☐	否 ☐
本人前 14 天健康状况：健康 ☐ 发热 ☐ 乏力 ☐ 咽痛 ☐ 咳嗽 ☐ 腹泻 ☐					
其它需要说明的情况：（是否完成新冠病毒疫苗全程接种）					
本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。 承诺人（签名）：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日					