附件1

北京市高技能人才研修项目

实施方案

承办单位：（盖章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 涉及职业（工种） | 可填写多个相近职业、工种 | | | | | | | | | |
| 承办单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 拟定研修地点 |  | | | | | | | | | |
| 预计招收学员人数 |  | | | | 学员来源 | |  | | | |
| 研修目的和作用 | 1.项目需求分析，针对行业企业岗位需求和学员个人需求，分析研修的必要性、针对性、可行性；  2.项目内容简介，对研修的主题、内容、形式，以及课程安排、考察计划、研讨主题、学员构成、师资情况等内容进行介绍，重点体现研修内容与实际需求的匹配性；  3.项目预期效果，对于研修给学员带来的个人能力的提升和对用人单位发展产生的影响进行分析，提出研修效果预期目标以及配套的评价指标和评价方法。 | | | | | | | | | |
| 培训条件及保障措施 | 1.本单位在职业技能培训方面的经验和优势；  2.满足研修项目所需的教室、实验室、实训场地，以及配套设施设备情况；  3.为确保培训质量和培训效果，在教师管理、学员管理、教学管理、后勤保障、过程监督、质量考核、后续跟踪等方面采取的保障措施。 | | | | | | | | | |
| 研修内容 | 培训内容 | | | 培训形式 | | | | 课时 | | 授课教师 |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |
| ...... | | |  | | | |  | |  |
| 总课时 | | | | | | |  | | |
| 授课教师情况 | 姓 名 | 年龄 | 职务/职称 | | | 工作单位 | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
| 结业考核 | 结合培训预期目标和《北京市高技能人才研修培训项目考核参考标准》制定考核方案，包括考核内容（如，知识、技能、综合素质、课堂表现等）、考核方式（如，书面、口头、实践等）、考核标准、结果反馈和运用。 | | | | | | | | | |
| 研修所需经费预算 | 包含研修所需师资、场地、考察交流、教材等研修培训所需费用 | | | | | | | | | |
| 承办单位信息 | 地 址 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 办公电话 | | |  | |
| 手 机 |  | | | | 传 真 | | |  | |
| 邮 箱 |  | | | | | | | | |

附件2

北京市高技能人才研修项目开班申请

承办单位（盖章） 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修项目名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 承办单位 | | |  | | | | | 项目负责人 |  | 联系电话 |  | |
| 研修起止时间 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | 总课时 |  | 学员人数 |  | |
| 研修  计  划 | 日期 | | 时间 | | 课程名称/研修主题 | | 授课教师 | 授课地点 | 授课类型 | 授课形式 | 课时 | 备注 |
| xx月xx日 | | 00:00至00:00 | |  | | 授课教师与实施方案不一致请在备注说明理由 |  | 集中授课/参观考察/交流研讨 | 线上/下辖 |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 学员名单 | 序号 | 姓名 | | 身份证号 | | 工作单位 | | 岗位 | 职业（工种） | 技能等级 | 联系电话 | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | …… | | …… | |  | |  |  |  |  | |

附件3

北京市高技能人才研修补助资金申请表

承办单位（盖章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 承办单位 |  | | |
| 培训人数 |  | 培训时间 | 月 日至 月 日 |
| 申请金额 |  | 金额大写 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 开 户 行 |  | 户 名 |  |
| 账 号 |  | | |
| 研修  基本情况  及取得的  主要效果  （500字以内） |  | | |