

关于举办全国“创新创业教学暨专创融合转型升级”教师 能力提升培训班的通知

各普通高等学校、中高等职业院校：

为贯彻落实《国务院办公厅关于提升大众创业万众创新示范基地带动作用进一步促改革稳就业强动能的实施意见》（国办发[2020]26号）部署，积极响应《四川省大众创业万众创新示范基地建设实施方案》（川发改创新高技〔2020〕399号）有关要求，推动职业院校创新创业教育广泛开展，引导职业院校人才培养范式变革，突出“三创联动”，将创新创业创造教育贯穿人才培养全过程，提升职业院校学生创业就业教育质量。教育部高校毕业生就业协会核心能力分会四川省管理中心将于2020年12月25日在成都举办全国“创新创业教学暨专创融合转型升级”教师能力提升培训班，现将具体安排公布如下：

一、举办单位

主办单位：教育部高校毕业生就业协会核心能力分会四川省管理中心

承办单位：成都创业学院

成都博润创新教育研究院

二、课程内容

- 1、新常态下院校创新创业工作发展前沿、新思维、新机制、新路径；
- 2、院校创业环境和创业体系构建；
- 3、专创融合、思创融合的思维启发与案例分析；
- 4、创新创业教育课程设计；
- 5、优秀创新创业教师七步成师成长路径；
- 6、创新创业大赛校赛省赛指导；
- 7、创业沙盘讲师教学示范课，模拟沙盘实战演练教学；

8、创新创业导师，创业沙盘讲师的资格审核测评。

三、培训对象

1、各单位创新创业教育工作老师、就业指导中心、团委、院系党总支（支部）有关人员；

2、教务部门创新创业课程建设负责人，创新创业教学的专、兼职教师；

3、创业园、科技园、孵化园、人才培养创新实验区建设负责人和有关人员及创新创业培训人员。

四、课程安排：

报到时间：2020 年 12 月 24 日（14:00-18:00）

报到地点：成都职业技术学院成都创业学院

培训时间：2020 年 12 月 25 日至 27 日（周五至周日）

培训地点：成都职业技术学院高新校区

五、资格认证

培训并经考试合格后，可申请获得教育部门颁发的《全国核心能力认证创新创业导师》或者《全国核心能力认证创业沙盘导师》证书，该证书既是 CVCC 项目培训讲师任职资格的证明，也可作为人员岗位聘任、定级 和晋升职务的参考依据，及各级教师继续教育的证明。

六、收费标准

根据教育部高校毕业生就业协会核心能力分会规定的收费标准：3280 元/人（含培训、认证、教材、教学服务）。

七、报名方式：

请参培单位（人员）将报名回执表通过传真或电子邮件传至教育部高校毕业生就业协会核心能力分会四川省管理中心师资培训组委员会邮箱 sccvcc@126.com。培训费 3280 元/人，于 2020 年 12 月 24 日前到该办公室现场交费，也可在此日期前汇入核心能力分会四川省管理中心师资培训组委员会指定银行账户。账户名称：成都博润创新教育研究院，银行名称：中国农业银行成都经开区沙河堡分理处；银行账号：228350 0104 0006 974（转账栏请注明培训费）。

八、组委会联系方式

电话 028-84877236 18980402719 徐老师 18981794236 何老师
18030702236 刘老师 18030552236 杨老师

师培组委会邮箱 sccvcc@126.com

官方网站: www.borun-edu.com

附件一: 培训班报名回执表

附件二: 指导师资格申请表

教育部高校毕业生就业协会核心能力分会

四川省管理中心

成都博润创新教育研究院 (签章)

二〇二〇年十二月四日

附件一：

创新创业教学暨专创融合转型升级 教师能力提升培训班报名回执表

时间：2020年12月25日至27日

地点：成都职业技术学院

单位名称		(单位盖章)				
详细地址						
序号	姓名	性别	职务	联系方式	邮箱	
报 名 回 执 信 息	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
培训单位 信息		开户行	中国农业银行成都经开区沙河堡分理处		缴费方式 口现场缴费 口手机支付 口对公转款	
		帐号	8350 0104 0006 974			
		户名	成都博润创新教育研究院			
其他	发票明细	名称				
		纳税人识别号				
		项目	培训费			
	1、请负责老师填好报名信息之后发送至邮箱：sccvcc@126.com 2、请学员报到时随身携带身份证证件，并注意旅途安全。 3、回执表命名格式：学校+培训班名称					

注：报名回执表可直接电子版回传，请准确填写完整信息，方便教务老师准确通知培训相关信息。

附件二：

教育部高校毕业生就业协会核心能力分会
全国核心能力（CVCC）创新创业指导师证书申请表

姓名		性别		出生年月		电子蓝底 照片一张 (一寸)
职业		职称		民族		
工作单位						
通讯地址						
电子邮箱				QQ		
身份证号码				邮政编码		
手机				座机		
培训时间	2020年12月25日至27日			证书申请模块		
工作经历						
CVCC项目 办公室意见	年 月 日					

- 说明：1. 表中每一项应填写工整、准确。
2. 此表复印有效。
3. 请在培训开班一周前将该表贴上电子版标准照片发到中心邮箱，保证表格格式不变动。
四川省管理中心邮箱：sccvcc@126.com。