附件1

教育部1+X证书制度试点学校

汽车专业领域申报表

|  |
| --- |
| 申 报 学 校： 　 （盖章） |
| 推 荐 省 份： |
| 填 表 日 期 ： |

北京中车行高新技术有限公司

汽车专业领域教育培训评价组织

**制**

填 写 要 求

一、申报学校须按要求填写相关内容，并对内容真实性负责，封面加盖学校公章。

二、申报表中，表一“近三年相关领域职业培训人次”指学校近三年已开展的职业培训人次，包含学生培训和社会培训（职业资格证、企业认证、扶贫培训结业证等）。

三、申报表中，表一“开设与拟参与试点证书对应的专业名称”指学校开设并计划参加试点证书的专业：汽车运用与维修、汽车车身维修、汽车美容与装潢、汽车整车与配件营销、 汽车检测与维修技术、汽车电子技术、汽车智能技术、汽车营销与服务、汽车改装技术、汽车造型技术、汽车运用安全管理、汽车试验技术、汽车制造与装配技术、汽车服务工程、汽车维修工程、车辆工程、汽车运用工程等专业 。

四、申报表中，表一“专业建设情况”勾选国家示范、国家骨干、省级示范、省级示范，不在勾选条件在其他中填写。

五、试点院校申报条件

（一）具备办学许可的法人单位（含公办和民办），已经开设汽车运用与维修/智能新能源汽车职业技能等级证书所对应的相关专业，且该专业近 3 年连续招生。有 3 年以上相关专业学历教育与职业培训经验（含校企合作），近 3 年年均完成取证类社会培训 200 人次以上。

（二）具有相应培训授课资质的专兼职培训团队，团队成员不少于 6 人。其中，行业企业授课专家 3 人以上，学校专业教师 3 人以上。

（三）围绕汽车运用与维修/智能新能源汽车职业技能等级证书所相对应的专业，已开发较为成熟的课程体系和专业教学资源。

（四）具有本职业技能等级标准对应的专业理论和实践教学场地，实训场所和设施设备符合国家标准。应有 800 平米以上理实一体化实训工厂（实训教学区），培训（实训）教室具备视频监控设备。教学场地配备必要的多媒体和专业实训设备（附件 1），可以同时满足 40 人以上进行理论学习，满足 30 人以上进行实践操作。

（五）组织机构完善，具有汽车运用与维修/智能新能源汽车培训相关的管理团队。团队负责人能够充分调动资源，提供培训所需的保障条件。应有固定的供学生实习、实训及教师技术交流的业务合作单位（含维修企业、培训机构）。

六、申报表打印成册，一式四份。

内容真实性责任声明

（学校名称）对教育部“1+X”证书制度试点学校汽车专业领域申报表内容的真实性和准确性负责。

特此声明。

单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）：

年 月 日

# 一、学校基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | |
| 申报单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮　 编 |  |
| 近三年相关领域  职业培训人次 |  | 拟参与试点  学生规模 |  |
| 开设与拟参与试点证书对应的专业名称 |  | | 2017年招生人数: 人  2018年招生人数： 人  2019年招生人数： 人 |
| 参与试点  证书名称 | 1.汽车运用与维修职业技能证书 □ 初级□ 中级□ 高级□  2.智能新能源汽车职业技能证书 □ 初级□ 中级□ 高级□ | | |
| 专业建设情况 | 国家示范：是 □ 否 □ 国家骨干：是 □ 否 □  省级示范：是 □ 否 □ 省级骨干：是 □ 否 □  其他 | | |

# 二、 建设方案综述

**1.学校办学基础**

|  |
| --- |
| （学校办学优势特色、基本情况，200字以内。） |

**2.专业建设基本情况**

|  |
| --- |
| （简述与试点证书相关或相近的专业建设基本情况，500字以内。） |

**3.专业教师队伍情况**

|  |
| --- |
| （简述与试点证书相关或相近的专业教师队伍情况，100字以内。） |

**4.实训基本条件、制度建设、教学管理情况**

|  |
| --- |
| （简述与试点证书相关或相近的专业实训基本条件、制度建设、教学管理情况，500字以内。） |

**5.重点任务与举措**

|  |
| --- |
| （围绕《汽车专业领域[1+X证书制度]实施方案指南》第三部分阶段建设内容”，对照《国家职业教育改革实施方案》，简述重点任务与举措及进度，1000字以内。） |

# 三、保障措施

|  |
| --- |
| （根据《汽车专业领域[1+X证书制度]实施方案指南》建设内容提出相应保障措施，800字以内。） |

# 四、学校承诺书

|  |
| --- |
| （学校在项目建设目标、内容、举措、成效、进度、保障等方面的承诺。）  学校名称（章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |

# 五、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 单位意见 | 学校名称（章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |
| 评价组织  意见 | （签字盖章）  年 月 日 |

**申报材料提交邮箱：zch@zch713.com**