

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

## 关于举办“全国职业院校党政管理干部综合能力提升与创新管理工作高级研修班”的通知

各职业院校、有关单位：

为深入学习党的十九大精神和全国职业教育工作会议精神，进一步加强职业院校党政管理干部学习型、服务型、创新型组织建设，探讨新形势下工作创新内容和机制，增强工作形象窗口意识和现代服务意识，不断提高党政、党务、党办系统业务工作能力，重点提高参谋服务、统筹协调、督查落实、务实创新能力、综合协调能力、业务素质水平，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于2018年6月15日-6月18日在福建·厦门举办“全国职业院校党政管理干部综合能力提升与创新管理工作高级研修班”。现将有关事项通知如下：

### 一、主办单位：

中国职业教育委员会教学改革研究中心

请登录官网网址<http://www.chinavec.com>

### 二、培训内容

新形势下职业院校党政管理干部（党委办公室、党委宣传部、组织部、党总支）工作能力创新与“习近平新时代中国特色社会主义思想”学习纲要。

1. 高校管理创新与高水平职业院校建设。
2. 高校基层党组织建设。
3. 依法治校和法律风险防范。
4. 学校发展与管理干部的责任。
5. “互联网+”背景下的职业教育发展与职业院校优质学校建设。
6. 职业院校质量建设与内涵特色文化塑造。
7. 新媒体时代职业院校党政干部办公微信平台及手机 APP 建设与管理。
8. 党政干部管理效能、服务质量、工作作风及履职尽责新要求。
9. 学科带头人培养与创新团队建设、执行力打造。
10. 职业院校危机应对与媒体沟通。

11. “古田会议永放光芒”党性教育学习活动。

### 三、培训对象

职业院校（含中、高职）党务系统（党委办公室、党委宣传部、党委组织部）分管领导，各院系党总支书记、副书记、组织委员，党支部书记、组织委员和部分中青年干部（含部分后备干部），院系党办办公室主任、秘书，机关职能部门、直属单位、质量管理、档案处（室）、舆情管理、文档管理、调研与信息采集业务骨干等。

### 四、时间地点

2018年6月15日-6月18日（15日全天报到） 福建·厦门

### 五、报名事项

1、会务费用 1380 元/人（含会务费、场地费、证书费、资料费、餐费等），住宿统一安排，住宿费及其他费用自理，如需转账（请提前通知会务组）。为方便参会交流，会务组 QQ 号：1478402955 培训结束之后，颁发培训证书，课件。转账号：中国工商银行北京玉东支行

企业名称：北京育成中培教育科技有限公司

账号：0200207809200162474

2. 请完整填写单位发票全称及税务识别号或社会统一信用代码，便于开具正规财务发票。

注：本次会议由当地会务公司承办并出具正式发票，研究会出示报销证明；付款方式：报到时请现金、微信、支付宝、公务卡支付，如需汇款请提前 7 个工作日办理，并提前与会务组联系

### 六、联系方式

会务组负责人：杨主任 手 机：15313111887

会务组联系人：杨颖老师 手 机：15313111887（微信） QQ：1478402955

报名邮箱：jiaoxueedu@vip.163.com

中国职业教育委员会教学改革研究中心

北京育成中培教育科技有限公司

二〇一八年三月六日



# 关于举办“全国职业院校党政管理干部综合能力提升与创新管理工作高级研修班”的回执

|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|------|--------------------|---------|
| 发票抬头     |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
| 发票税务识别号  |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
| 单位       |                                                                                                                            |                 |    |      |                    | 参会共( )人 |
| 带队人员     | 姓名                                                                                                                         | 科室              | 职务 | 电话   | 手机                 | E-mail  |
| 参会人员     |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
|          |                                                                                                                            |                 |    |      |                    |         |
| 是否住宿√    | 是□否□                                                                                                                       | 房间总数: ____<br>间 |    | 住宿时间 | 2018年__月__日至__月__日 |         |
| 付款方式√    | 转账□ 现金□ 公务卡□                                                                                                               |                 |    | 备 注  |                    |         |
| 会议其他服务事项 | 1、本次会议由当地会务公司协办，会务正式发票由当地会务公司单位统一开具。<br>2、会议课件会务组将在会议结束后发送至参会代表邮箱, 无需自带拷贝工具。<br>3、凡有意承办全国职教会议（内训等）和加入专家库安排讲学的单位个人请来电咨询会务组。 |                 |    |      |                    |         |