

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

## 关于举办“职业院校互联网+、VR/AI 混合式教学模式改革及课堂教学方法创新培训班”的通知

各职业院校、各有关单位：

为贯彻落实党的十九大报告中提倡的改革创新精神、教育部有关课堂教学改革与新技术相结合的要求，更新教师课堂教学理念，促进教师采用现代教育手段与方法，提升教师教学水平，推进学校教学改革，体现课堂教学的前瞻性、超前性、时代性、创造性，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于 2018 年 11 月 23 日-11 月 26 日在海南·海口举办“职业院校互联网+、VR/AI 混合式教学模式改革及课堂教学方法创新培训班”。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

请登陆官方网站: <http://www.chinavec.com>

### 二、培训内容

1. 互联网+时代职业院校课堂教学改革。
2. 教师课堂教学方法与艺术等。
3. VR/AI 技术引领教育的改变。
4. 互联网+时代教师应对策略与应注意的问题。
5. 虚拟与混合现实技术在课改与实施中的应用
6. 基于 MOOC 的翻转课堂（混合式）教学实践。
7. 网络教学的发展与未来课堂。
8. 混合式教学与 MOOC 设计思路与案例分析。
9. 混合式教学的内涵及本质特征。

### 三、拟请专家

拟邀请北京师范大学职业与成人教育研究所、上海教科院等单位专家，国家示范校一线信息化教学名师等讲座并答疑。

### 四、参加对象

1、各地各级教育行政主管部门职教处负责人，各教育科研机构的职业教育科研人员、领导等。

2、各职业院校（含中、高职）、应用型本科院校校长，分管副院长（校）长、二级院校院（校）长，办公室主任，教务处、教师发展中心、质管办、质量管理处、信息中心、科研处、各系和教研室负责人，专业带头人，实验室、实训基地安全主管部门负责人和管理骨干，各院（系）主管实验室安全工作的负责人、实验室安全管理人员及实验室工作人员等。

## 五、时间地点

2018 年 11 月 23 日-11 月 26 日（23 日全天报到） 海南·海口

## 六、培训费用

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，研究中心出示报销证明；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。

## 七、联系方式

会务组负责人：杨主任 手机：15313111887 qq：1478402955

会议联系人：杨颖老师 手机：15313111887（扫一扫加微信）

报 名 邮 箱：jiaoxueedu@vip.163.com

请登陆官方网站：<http://www.chinavec.com>





**关于举办“职业院校互联网+、VR/AI 混合式教学模式改革及课堂教学方法创新  
培训班”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<br>会<br>人<br>员 |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
|                  |                                                                                                                               |            |     |      |                         |         |
| 是否住宿 √           | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>                                                                         | 房间总数:___ 间 |     | 住宿时间 | 2018 年___月___日至___月___日 |         |
| 付款方式 √           | 转账 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 公务卡 <input type="checkbox"/>                                          |            |     | 备 注  |                         |         |
| 会议其他<br>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<br>咨询会务组。 |            |     |      |                         |         |