

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

## 关于举办“互联网+时代的教学模式创新与教师专业素养及信息化教学能力提升培训班”的通知

各职业院校、各有关单位：

互联网+时代，在线教育及微课、慕课、翻转课堂、混合式培训等概念成为课堂教学领域理论探讨与实践探索的热点，教师的教学策略、教学设计，在教学中所担当的角色也发生改变。为深入贯彻落实党的十九大精神，促进职业院校教学与现代信息技术深度融合，推进教学模式、方法及人才培养的创新，进一步提升教师的专业素养，大力提高教学水平和人才培养质量，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于2018年11月16日-11月19日在广东·珠海举办“互联网+时代的教学模式创新与教师专业素养及信息化教学能力提升培训班”。有关事宜通知如下：

### 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+”时代的教学模式改革与教学机制创新。
2. 教学模式改革与实践教学规划的实施。
3. 国内外信息化教学的最新进展与信息化教学特点及模式。
4. 优质精品开放课程建设与课堂教学的融合。
5. 信息化课堂教学与实训教学的理念、技术、要求及方法。
6. 翻转课堂教学模式与在线教育发展趋势探讨。
7. 信息化教学的实施与效果评价。
8. 翻转课堂与自主、协作、互动、探究式教学模式。
9. 信息技术下的教学模式创新实例剖析。

### 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，现代学徒制试点院校相关负责人等讲座并答疑。

#### 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、骨干教师等。

#### 五、时间地点

2018 年 11 月 16 日-11 月 19 日（16 日全天报到） 广东·珠海

#### 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（扫一扫添加微信）

报 名 邮 箱：jiaoxueedu@vip.163.com

请登陆官方网站：<http://www.chinavec.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

二〇一八年九月十四日

# 关于举办“互联网+时代的教学模式创新与教师专业素养及信息化教学能力提升培训班”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□否□                                                                                                                      | 房间总数:___ 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<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咨询会务组。 |            |      |                         |    |         |