

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

关于举办“职业院校学生工作创新及德育教师专业素质提升高级研讨会”的通知  
各职业院校、各有关单位：

为学习贯彻《国家职业教育改革实施方案》精神，围绕“立德树人”根本任务，探索新时期职业院校学生工作新途径，提升学生工作者专业素质，服务职业院校学生健康成长，为此，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于2019年4月19日-4月22日在云南·昆明举办“职业院校学生工作创新及德育教师专业素质提升高级研讨会”。具体事宜通知如下：

## 一、举办单位

主办单位：中国职业教育委员会教学改革研究中心

协办单位：北京育成中培教育科技有限公司

请登陆官方网站：<http://www.chinavec.com>

## 二、研讨内容

1. 《国家职业教育改革实施方案》全面解读。
2. 职业指导创新与全程化生涯教育体系构建。
3. 班级心理团体辅导与危机干预体系构建。
4. 学生厌学问题分析，学习动力机制构建。
5. 当前职业院校学生工作形势分析及突破创新。
6. 学生管理工作的机制与体制创新。
7. 学生党团工作创新与学风建设。
8. 优秀辅导员的能力养成。
9. 辅导员工作经验交流。

## 三、拟请专家

拟邀请国内知名学生工作专家、心理咨询师，国家示范院校主管领导、专家和一线名师做专题报告，现场互动。

## 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）校长、书记，教务处、学生处、就业处负责人，德育教研室主任，骨干教师，辅导员（班主任）和思政工作人员等。

## 五、时间地点

2019 年 4 月 19 日-4 月 22 日（19 日全天报到） 云南·昆明

## 六、培训费用

1. 会务费用 1380 元/人（含会务费、场地费、证书费、资料费等），住宿统一安排、食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：杨颖主任 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>



## 关于举办“职业院校学生工作创新及德育教师专业素质提升高级研讨会”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 | 2019 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。 |            |     |      |                         |            |