

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

## 关于举办“职业院校教学能力提高暨信息化教学设计、课堂教学、实训教学项目实战训练研修班”的通知

各职业院校、各有关单位：

为深入学习国务院《国家职业教育改革实施方案》的精神，进一步推进教学信息化环境下课堂教学模式和教学方法的改革，促进教师采用现代教育手段与方法，提高职业院校教师信息化教学能力，更好地适应教学能力大赛的新要求，及时总结赛后经验与成果分享，提高大赛实战应变能力，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于2019年7月24日-7月27日在辽宁·大连举办“职业院校教学能力提高暨信息化教学设计、课堂教学、实训教学项目实战训练研修班”，请各单位积极组织相关人员参加。具体通知如下：

### 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

请登录官网网址 <http://www.chinavec.com>

### 二、培训内容

1. 网络教学的发展与未来课堂。
2. 互联网+时代职业院校课堂教学革命。
3. 基于大赛的信息化教学设计；
  - (1) 如何利用教学模式重构提升教学效果。
  - (2) 课堂教学与实践教学中的信息化教学设计应用模式。
  - (3) 信息化教学设计的理念与策略。
  - (4) 基于课程内容的信息化教学设计思路。
  - (5) 课前、课中、课后教学设计项目。
4. 职业院校教学能力比赛实战解析；
  - (1) 赛前教学设计理论的准备。
  - (2) 参赛团队的组建、大赛解说稿的创作与注意事项等。
  - (3) 大赛 PPT 的创新性设计。
  - (4) 教学能力比赛中的问题及应对策略。
  - (5) 教学能力比赛作品设计与实例分析。
  - (6) 往年信息化教学大赛要求的变化及趋势分析。
  - (7) 信息化教学设计赛项评分的参考标准。
5. 互联网+时代教师应对策略与应注意的问题。

6. 优秀案例展示与剖析等。

### 三、拟请专家

拟邀请北京师范大学职业与成人教育研究所专家，信息化大赛获奖院校一线教学名师及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）分管领导，教务处、科研处、二级院系领导，教学资源库建设负责人、专业带头人、精品课程建设负责人及团队成员，教学人员，各教研室主任、骨干教师，信息中心、网络中心、现代教育技术中心负责人等。

### 五、时间地点

2019年7月24日-7月27日 （24日全天报到） 辽宁·大连

### 六、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。

### 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“职业院校教学能力提高暨信息化教学设计、课堂教学、实训教学项目实战训练研修班”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 | 2019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。 |                  |    |      |                    |         |