

# 中国职业教育委员会教学改革研究中心

## 关于举办“互联网+背景下职业院校辅导员（班主任）核心素养与专业成长 培训班”的通知

各职业院校、各有关单位：

为深入学习贯彻全国职业教育工作会议精神，帮助辅导员（班主任）及时改进工作思路和工作方法，解决学生教育与管理中面临的困惑和难题，提高职业院校教师队伍整体素质和工作实效性，中国职业教育委员会教学改革研究中心决定于2019年7月19日-22日在海南·海口举办“互联网+背景下职业院校辅导员（班主任）核心素养与专业成长培训班”。有关事项通知如下：

### 一、主办单位：

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、培训内容

1. 互联网+下的学生管理工作面临的挑战与创新。
2. 学生管理工作的语言艺术与沟通技巧。
3. 辅导员（班主任）的专业素养提升。
4. 班级管理优质高效的措施与路径。
5. 校园欺凌与暴力的破解对策。
6. 校园文化与德育的内在联系。
7. 班级团体辅导实务。
8. 辅导员（班主任）的胜任力模型与专业成长。
9. 班主任工作策略与班级文化建设。
10. 辅导员（班主任）心理压力、职业倦怠的转化与调适等。

### 三、拟请专家

拟邀请职教研究部门专家、全国德育专家、知名职业院校在德育研究和校园安全等方面有实战经验的领导、优秀班主任（辅导员）等莅临会场做专业指导及案例分析。

### 四、培训对象

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）院（校）长，分管学生工作副院长（校）长，分管安全工作副院长（校）长，办公室主任，学生管理部门、安全保卫部门、德育处、思政部领导，党（团）总支书记，保卫人员、辅导员、班主任、骨干教师等。

## 五、时间地点

2019年7月19日-22日 （19日全天报到） 海南·海口

## 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

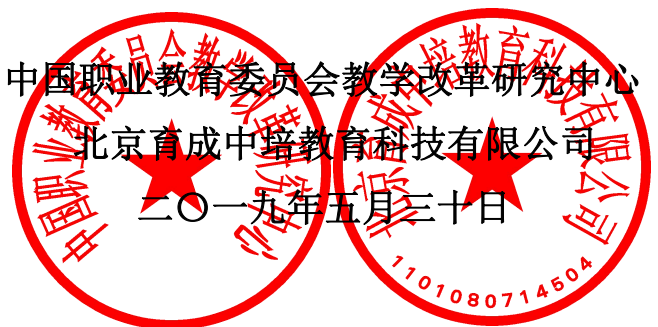
请登陆官方网站：<http://www.chinavec.com>



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

二〇一九年五月三十日



关于举办“互联网+背景下职业院校辅导员（班主任）核心素养与专业成长  
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<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。 |                 |    |      |                     |         |