云南省高等学校青年骨干教师培养项目

**一、培养目标**

通过培养，使培养对象的职业精神、教育理念、知识结构、教学能力及教学研究水平均获得显著提升，为我省高等学校打造一支青年骨干教师队伍，带动全省高等学校青年教师队伍教学水平不断提升，促进高等教育事业的可持续发展。

**二、项目任务**

2014年期间，每年在全省本科高等院校遴选500名具有良好发展潜质的中青年教师进行培养,确保达成培养目标。

聘请省内外高校教学名师及高水平专家组成导师团队，将集中研修、省内教学名师跟班观摩学习、教学改革课题研究、社会实践与在校实践探索相结合实施培养。每期培养时间为1年。

**三、实施办法**

**（一）培养对象遴选**

1.遴选条件。云南省本科高等院校在职专任教师。年龄在40周岁以下（1973年12月31日以后出生），高等学校教龄在3年以上（含3年）。热爱教育事业，师德良好；学科知识宽厚，努力钻研教学，教学效果比较好，有良好的发展潜质。

2.遴选范围。按中国语言文学、数学、计算机科学与技术、工商管理、教育学、农学、医学、应用经济学、艺术学、哲学、法学、历史学等十二个一级学科遴选培养对象。

3.名额分配。本科学校名额分配详见《云南省高等学校(本科)青年骨干教师培养项目名额分配表》（附件1）。

4.遴选程序。各学校根据条件要求进行遴选，按照分配名额向省教育厅择优推荐，填写《云南省高等学校青年骨干教师培养项目人选推荐汇总表》（附件2）。省教育厅对各学校推荐人选进行审定。

5.申报材料及要求。《汇总表》及学校公文，纸质各1份，于2014年4月30日前报送省教育厅高教处。同时发送有关电子文档至联系人邮箱，逾期不予受理。通知及有关电子表格可在“云南省高等教育信息网”下载。

**（二）培训机构遴选**

1.申报要求。省教育厅设立有云南省教师教学发展中心（以下简称“学科中心”）的高校或上述培训学科在全省有较强优势的其他本科院校具有申报资质。申报方案须紧扣本项目的目标及相关要求。各校以学校为单位申报。

2.申报程序。申报学校填写《云南省高等学校青年骨干教师培养项目申报书》（附件3）。《申报书》、申报学校公文，纸质各1份，于2014年4月30日前报送省教育厅高教处。

**四、保障措施**

1.组织领导。本项目由质量工程项目领导小组领导，具体工作由云南省教育厅高等教育处负责。各承担培养任务高校要安排校领导具体负责，建立管理团队并有专人管理，并负责登陆云南省质量工程申报评审系统（http://www.ynce.net/sp/account/login.aspx），根据项目要求在线完成有关材料的提交工作。

2.管理机制。项目对培养对象实行全程动态管理。分项考核及终结考核未达到要求者，取消培养资格。

3.资质认定。培养对象按规定完成任务且考核合格者，由省教育厅颁发“云南省高等学校青年骨干教师培养合格证书”。

4.学员待遇。学员在项目培养期间参加集中研修或外出跟班观摩、考察学习，视同在岗工作，其在本校所应享有的一切待遇不变。

5.经费支持。培养经费由省教育厅给予部分补助，不足部分由学校承担。

联系人：王文婷（高教处） 杨莹（云南省教师发展中心）

联系电话：0871-65141426 0871-65132590

电子邮箱：[13888082582@163.com](mailto:13888082582@163.com)

地址：昆明市学府路2号云南省教育厅高教处

附件：

1.《云南省高等学校（本科）青年骨干教师培养项目名额分配表》

2.《云南省高等学校青年骨干教师培养项目人选推荐汇总表》

3.《云南省高等学校青年骨干教师培养项目申报书》

附件1:

云南省高等学校（本科）青年骨干教师培养项目名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 本科学校名称 | 名额分配(人) |
| 1 | 云南大学 | 25 |
| 2 | 昆明理工大学 | 25 |
| 3 | 云南师范大学 | 25 |
| 4 | 昆明医科大学 | 25 |
| 5 | 云南农业大学 | 20 |
| 6 | 云南中医学院 | 20 |
| 7 | 云南民族大学 | 25 |
| 8 | 云南财经大学 | 25 |
| 9 | 西南林业大学 | 20 |
| 10 | 云南艺术学院 | 20 |
| 11 | 云南警官学院 | 10 |
| 12 | 昆明学院 | 20 |
| 13 | 大理学院 | 20 |
| 14 | 玉溪师范学院 | 20 |
| 15 | 曲靖师范学院 | 20 |
| 16 | 楚雄师范学院 | 20 |
| 17 | 红河学院 | 15 |
| 18 | 保山学院 | 15 |
| 19 | 文山学院 | 15 |
| 20 | 昭通学院 | 15 |
| 21 | 普洱学院 | 15 |
| 22 | 云南大学滇池学院 | 10 |
| 23 | 昆明理工大学津桥学院 | 10 |
| 24 | 云南师范大学商学院 | 15 |
| 25 | 云南师范大学文理学院 | 10 |
| 26 | 昆明医科大学海源学院 | 10 |
| 27 | 云南艺术学院文华学院 | 10 |
| 28 | 云南大学旅游文化学院 | 10 |
| 29 | 云南工商学院 | 10 |
| 合 计 | | 500 |

附件2

云南省高等学校青年骨干教师培养项目人选推荐

汇总表

学 校： （公章）

联系人： 手机：

电子邮箱：

学 科：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 单 位 | 职务 | 职称 | 学历 | 教龄 | 专业 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请各校按学科汇总学员信息，制成EXCEL表格。

附件3

云南省高等学校青年骨干教师培养项目

申报书

申报学校（公章）：

学校负责人：

申报学科：

首席专家：

管理机构：

云南省教育厅制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理机构 | |  | | | | | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | | 职务 |  | | 职称 |  | |
| 电话 |  | | 手机 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 首席专家 | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 职务 | | |  | 职称 | |  |
| 单位 | |  | 研究专长 | | |  | | | |
| 电话 | |  | 手机 | | |  | 电子邮箱 | |  |
| 教学成就 | |  | | | | | | | |
| 在项目中拟承担的主要工作 | | 不超过100字。 | | | | | | | |

二、培养方案

|  |  |
| --- | --- |
| 培养目标 |  |
| 对象  及需求  分析 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程  设置 | 模块 | 专题 | 学时 | 内容要点 | 授课教师 | 单位 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理  团队 | 姓名 | 职务 | 专业 | 学历 | 负责事项 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培养  方式 |  | | | | |
| 考核  评价 |  | | | | |
| 保障  措施 | 请说明组织管理、教学条件、食宿条件等安排计划。不超过500字。 | | | | |
| 经费预算 |  | | | | |

**三、审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位  意见 | 主要表达申请单位对实施项目的承诺等。  负责人签名（单位公章）    年 月 日 |
| 专家组评审意见 | 专家组长：  成员：  年 月 日 |
| 教育厅审批意见 | 云南省教育厅  年 月 日 |