试点院校名称

**“1+X”证书制度项目**

申报表

项目名称：动画制作

项目主持人：

系（部）/部门：

中国动漫集团1+X动画制作职业技能等级证书办公室制

 年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 　 |
| 项目所属系（部）/部门 | 　 |
| 项目负责人 | 姓名 | 　 | 出生年月 | 　 | 参加工作时间 | 　 |
| 专业 | 　 | 职称/职务 | 　 |
| 职业（工种） | 　 | 职业技能等级 | 　 |
| 专业教学年限 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 试点证书对应专业近3年连续招生情况及职业培训情况 | 　 |
| 试点的专业建设基础状况 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 试点的专、兼职师资队伍状况 | 双师型教师占专职教师的比例 | 　 | 双师型教师占专职教师的比例 | 　 |
| 类别 | 姓名 | 部门（单位） | 专业 | 技术职称 | 是否双师型 | 联系电话 | 　 |
| 专职教师 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 兼职教师 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 行业企业专家 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 试点的教学条件和实训设施情况 | 　 |
| 保障试点证书项目实施的相关制度建设情况 | 　 |

|  |
| --- |
| 部门意见： 签章： 年 月 日 |
| 学院教学指导委员会意见： 签章： 年 月 日 |
| 学院意见： 签章： 年 月 日 |