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 |