

# 河南省土木建筑骨干职业教育集团

## 关于征集校企“双元”育人新型教材 编写意向的通知

集团各成员单位：

为深入贯彻落实《国家职业教育改革实施方案》文件精神，进一步深化“教师、教材、教法”改革，推进“职业教育提质培优行动计划”建设，河南省土木建筑骨干职业教育集团计划征集编写校企“双元”合作教材。现将有关事项通知如下：

### 一、征集对象

中高职院校、职教本科及应用本科院校从事科研或教学工作的教师，重点支持土建大类相关专业的教师与企业行业相关专业技术人员共同组建编写团队。

### 二、遴选原则

- （一）自愿申报公平竞争，择优立项打造精品；
- （二）工学结合理实一体，岗课赛证互融互通；
- （三）产教融合双元合作，共建共享示范推广；

### 三、遴选数量

拟遴选确定编写“双元”育人新型教材1部。

### 四、相关要求

（一）鼓励跨校、跨企联合组建教材编写团队，联合申报时实行第一主编（教师）负责制；

(二)教材主编应具备正确的政治立场和良好的道德品质，具有副高(含)以上专业技术职称，主编过省级及以上规划教材或主持有省级以上精品课、在线开放课程的人员优先；其他参编人员职称要求不限，应具有扎实的编写教材经验或行企一线相关技术工作经验；

(三)优先支持土木建设相关专业课程教材，且课程必须在已定人才培养方案内；

## 五、资金支持

(一)职教集团将对教材建设项目予以专项资金支持；

(二)专项资金可用于教材相关资源建设、文印、校企实地调研等。

## 六、申请时间

申请截止日期为2023年8月20日。

## 七、申报流程

1.个人申请。申请人填写《河南省土木建筑骨干职业教育集团“双元”教材编写申请表》(见附件)；

2.单位推荐。各编写人员所在单位填写推荐意见、加盖单位公章；

3.集团审定。集团组织专家对各院校推荐项目进行遴选，经公示无异议后予以推荐立项。

申请材料可以邮寄、传真或电子邮件(PDF或图片)形式反馈至职教集团秘书处。

联系人：刘国徽

联系电话：0371-55359797,15103790101

邮寄地址：郑州市二七区工业路 51 号,河南建筑职业技术学院职教集团秘书处, 450064

电子邮箱：18561436@qq.com

附件：河南省土木建筑骨干职业教育集团“双元”教材编写申请表

河南省土木建筑骨干职业教育集团

2023 年 7 月 17 日



附件：

## 河南省土木建筑骨干职业教育集团“双元”教材编写申请表

|  |  |  |      |           |           |             |
|--|--|--|------|-----------|-----------|-------------|
| 基本情况                                       | 姓名   |  | 性别   |           | 出生年月      |             |
|  | 职称<br>职务   |  | 所学专业 |           | 现从事<br>专业 |             |
|  | 工作<br>单位   |  |      | 联系电<br>话  |           |             |
|  | 拟编写教材<br>简介  | (要求写明：教材名称、教材类型及特色、教材大纲及目录等)   |      |           |           |             |
|  | 教材可适用<br>范围  | <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 职教本科 <input type="checkbox"/> 应用本科 <input type="checkbox"/> 技工院校 <input type="checkbox"/> 其他<br>注：请以“√”勾选，可多选 |      |           |           |             |
| 拟承担编写<br>任务                                | <input type="checkbox"/> 主编（副高以上） <input type="checkbox"/> 副主编 <input type="checkbox"/> 参编 |  |      |           |           |             |
| 如自<br>编团<br>队，<br>请填<br>写参<br>编人<br>情<br>况 | 姓名   | 性别   | 职称职务 | 现从事<br>专业 | 主讲课程      | 承担的编<br>写任务 |
|  |  |  |      |           |           |             |
|  |  |  |      |           |           |             |
|  |  |  |      |           |           |             |
| 所在单位<br>推荐意见                               | 签字（盖章）：<br><br>年    月    日   |  |      |           |           |             |