

南通市教育局

通教职高函〔2023〕35号

关于开展南通市职业院校技能大师工作室和 技艺技能传承创新平台评选工作的通知

各县（市、区）教育局，各有关职业院校：

为贯彻落实《关于推动南通现代职业教育高质量发展若干激励举措》（通教职高〔2022〕5号）的相关要求，推进我市进一步深化校企合作，有力支撑高素质技能人才培养，决定开展南通市职业院校技能大师工作室和技艺技能传承创新平台评选工作，具体内容如下：

评选范围和推荐名额

（一）南通市职业院校技能大师工作室

工作室全体成员原则上为单位在编在岗人员，忠诚党的教育方针，热爱职业教育事业，思想品德端正，坚持立德树人、为人师表，关爱学生发展，具有奉献精神，热衷教育教学改革，对技艺技能传承创新有高度的责任感、使命感。

2.技能大师工作室领衔人是行业企业的高技能人才，具有良好的职业素养和高超的技术技能。大师工作室领衔人应具备以下基本条件之一：

(1) 国家人力资源和社会保障部授予的“全国技术能手”称号获得者；

(2) 江苏省人民政府授予的“江苏工匠”称号获得者；

(3) 江苏省人力资源和社会保障厅授予的“江苏省技术能手”称号获得者；

(4) 具有在某一职业(领域)技艺精湛、在生产实践中能够起带头作用，带徒传技方面经验丰富或有突出贡献的高级技师。

3.技能大师工作室领衔人工作职责：

(1) 面向师生传授技艺。大师工作室领衔人，应带教南通职业院校专业相同或相近的教师，传授绝技绝活，分享来自企业先进适用的技术技能、经验成果等。原则上每位大师带教不少于

等，并形成产教融合典型案例。

（二）南通市职业院校技艺技能传承创新平台

1. 全体成员原则上为单位在编在岗人员，忠诚党的教育方针，热爱职业教育事业，思想品德端正，坚持立德树人、为人师表，关爱学生发展，具有奉献精神，热衷教育教学改革，对技艺技能传承创新有高度的责任感、使命感。

2. 领衔人应由校内外有较高知名度的技艺技能专家担任，原则上为市级及以上技能大师、乡土大师、工艺美术大师、紧缺人才等，与行业、企业联系紧密度高，技艺技能服务业绩突出，行业认可度高，其中校外专家担任的领衔人，每学年在校工作时间累积不少于1个月。

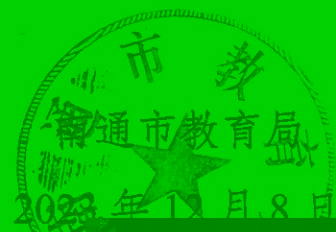
3. 团队其他核心成员总数不超过10人（校外成员不低于30%，校内成员不低于50%），校内外成员间有项目合作基础；校外成员参与教育教学改革程度高，有联合形成的教育教学改革成果。协同主持技术技艺攻关、实现教学转化且成效突出者优先。

4. 学校提供与平台建设定位相适应的软硬件条件，为技艺技能传承提供必要支持。为基于师徒传承、合作研发等方式的新

假，一经查实，取消参评资格。

附件：1.《南通市职业院校技能大师工作室申报表》

2.《南通市职业院校技艺技能传承创新平台申报表》



附件 1:

南通市职业院校职业教育技能大师工作室 申报表

学校（盖章）：_____ 学校联系人及电话：_____

大师工作室领衔人基本情况

姓名	性别	民族
出生年月	政治面貌	学历
职业（工种）	职业资格等级	
职务（职称）	联系电话	
电子邮箱		
领衔人技能特长、主要成果和社会影响力	(限 300 字)	

大师工作室领衔人所在单位基本情况

单位名称	
通信地址	

姓名
出生年月
职业（工种）
职务（职称）
电子邮箱
领衔人技能特长、主要成果和社会影响力
单位名称
通信地址

法人代表		联系电话	
联系人		联系电话	
单位简介	(包括生产、科研以及高技能人才队伍情况, 限 500 字)		
单位意见	(单位公章) 年 月 日		
申报职业院校基本情况			
院校名称			
通信地址			
负责人		联系电话	
院校简介	(简要介绍学校情况、对大师工作室的相关支持举措等, 限 500 字)		
院校意见	(学校公章) 年 月 日		

附件 2:

南通市职业院校职业教育技艺技能传承创新平台

申报表

学校（盖章）：_____

学校名称						
申报平台名称						
是否属于非遗传承类型的平台				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
所在专业大类、名称及代码						
所属专业群其他专业名称及代码						
学校联系人姓名、职务及电话						
	成员类别	序号	姓名	工作单位及职务	职称	
工作室成员	负责人	1				
	其他成员	2				
		3				
		4				
					
学校在平台所属专业建设中所取得的成绩		(限 800 字)				

<p>学校开设专业 相关情况</p>	<p>(简要介绍学校开设的与平台所属专业相关的先进制造业、现代服务业、现代农业、非物质文化遗产等有关专业情况，限 500 字)</p>
	<p><input type="checkbox"/>所在专业在教育部门备案</p> <p><input type="checkbox"/>国家级或省级高等职业教育创新发展行动计划中的</p>
<p>平台所在专业 情况</p>	<p><input type="checkbox"/>骨干专业 (<input type="checkbox"/>国家级 <input type="checkbox"/>省级)</p> <p><input type="checkbox"/>生产性实训基地 (<input type="checkbox"/>国家级 <input type="checkbox"/>省级)</p> <p><input type="checkbox"/>虚拟仿真实训中心 (<input type="checkbox"/>国家级 <input type="checkbox"/>省级)</p> <p><input type="checkbox"/>协同创新中心 (<input type="checkbox"/>国家级 <input type="checkbox"/>省级)</p> <p><input type="checkbox"/>大师工作室 (<input type="checkbox"/>国家级 <input type="checkbox"/>省级)</p>
	<p><input type="checkbox"/>中国特色高水平高职学校和专业建设计划中立项建设的高水平专业群</p> <p><input type="checkbox"/>江苏省高水平职业院校建设行动计划中立项建设的高水平学校</p>
<p>平台成立的必要性和可行性论证</p>	<p>(限 500 字)</p>
<p>平台成立后的工作</p>	<p>(简要描述工作规划、工作计划，必须包括计划取得的标志性成果，限 800 字)</p>

总体规划 和分年度 工作计划	
学校承诺 的对平台 的支持措 施	<p>(简要描述学校可为平台提供的合作经费数额及场地设备等工作条件, 限 500 字)</p>
学校对申报材料的 真实性责 任声明及 学校推荐 意见	<p>(学校名称)对《南通南职业类教育职业技能体系创新融合专项 报表》及相关佐证材料内容的真实性和准确性负责。</p> <p>学校法定代表人签字: _____ (学校公章)</p> <p>_____ 年 月 日</p>

