附件12

湖南省“国培计划”子项目

申 报 书

（乡村振兴“一对一”帮扶项目县）

申报单位：

帮扶单位：

协同平台：

联系人及手机：

湖南省教育厅 制

二〇二一年

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目执行部门 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 帮扶单位 | 请介绍协同申报单位基本情况，限300字。 |
| 协同平台 | 请介绍协同申报平台基本情况，限200字。（如无，不填写） |
| 专家团队简介 | 简要介绍专家基本情况，每位专家不超过100字。（专家团队为项目县帮扶团队，非项目授课专家） |
| 管理团队简介 | 简要介绍管理人员基本情况，每人不超过50字。 |

二、项目实施目标

|  |  |
| --- | --- |
| 实施目标 | 阐述本项目能够达到的具体目标。 |

三、项目实施阶段设计及建设内容

|  |  |
| --- | --- |
| 实施阶段设计及建设内容 | 阐述为实现本项目目标，设计哪些阶段，每个阶段建设的内容是什么。 |

四、项目实施策略

|  |  |
| --- | --- |
| 实施策略 | 阐述项目实施的策略。 |

五、项目培训实施方案

对本项目实施的子项目制订培训实施方案，实施方案格式如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 需求分析 | 请根据项目背景、培训对象等综合分析培训需求，突出问题导向，不超过500字。 |
| 项目县建设思路及打算 | 请根据项目县培训需求，分年度确定建设思路及打算，不超过600字。 |
| 培训目标 | 请根据需求分析及“国培计划”对该项目的目标要求，分年度阐述能够达到的具体目标，不超过400字。 |

六、国培项目设置

| 年　度 | 子项目名称 | 培训对象 | 培训方式 | 培训时长 | 经费标准（元/人.天） | 人数（人） | 子项目经费（万元） | 项目资金分配方案 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | / | / | / | / | / |  |  |  | / |

注：1.培训方式，填写混合式培训（指在线培训、线下集中培训、校本研修相结合的混合研修）或集中培训或在线培训等；2.培训时长，须设计在线培训时长、线下集中培训时长、校本研修指导时长（限学科骨干教师工作坊研修）；3.项目资金分配方案，填写子项目经费下达单位；4.“备注”，填写学员更换情况，如果2年期间学员不更换，则写“学员两年一贯”；如果2年期间第二年更换学员，则写“学员一年一换”；4.行数不够，可自行添加。

六、成果产出与转化

|  |  |
| --- | --- |
| 成果产出与转化 | 请说明本项目预期产出的项目成果和项目成果转化的思路，并作出相关承诺。（此项将作为年终绩效评估目标） |

七、项目创新与特色

|  |  |
| --- | --- |
| 创新与特色 | 请阐述本项目的创新之处及亮点、特色等。 |

八、保障机制

|  |  |
| --- | --- |
| 保障机制 | 请阐述本项目将建设的保障机制，确保项目实施效果。 |

九、绩效目标申报（以一个年度为例）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经费总额 | 元 | 计划培训人数 | 人 |
| 其中：财政拨款 | 元 | 培训经费标准 | 元/（人·天） |
| 其他资金 | 元 | 其中：食宿标准 | 元/（人·天） |
| 支出明细 |
| 序号 | 名　　　称 | 金额（元） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| …… |  |  |
| 绩效指标 | 产出指标 | 质量指标 | 指标1：培训总体参训率 | ≥ % |
| 指标2：培训总体结业率 | ≥ % |
| 数量指标 | 指标1：完成培训人数 | ≥ 人 |
| 时效指标 | 指标1：培训完成时间 |  年 月 日前完成 |
| 成本指标 | 指标1：成本控制率 |  % |
| …… | …… | …… |
| 满意度指标 | 参训者满意度指标 | 指标1：参训者满意度指标 | ≥ % |
| …… | …… | …… | …… |
| 申报单位承诺：负责人签名（单位签章）：　 　年 月 日　　 |
| 帮扶单位承诺：（如无，不填写）负责人签名（单位签章）：　 　年 月 日　　 |
| 协同单位承诺：（如无，不填写）负责人签名（单位签章）： 　　年 月 日　　 |