附件1

许昌市中小学校党组织领导的校长负责制专题培训项目申报指南

各有关单位：

根据中共中央办公厅《关于建立中小学校党组织领导的校长负责制的意见（试行）》、《中共河南省委组织部 中共河南省委教育工作委员会 河南省教育厅关于印发<关于全面建立中小学校党组织领导的校长负责制的实施方案>的通知》等文件精神，申报单位按要求填写项目申报书。

1. 培训项目

项目名称：许昌市中小学校党组织领导的校长负责制专题培训项目

培训对象：全市落实党组织领导的校长负责制的学校书记（校长）、各级教育行政部门相关负责同志。

培训人数：约300人。

培训目标：通过培训，深入推进党组织领导的校长负责制工作，推动学校全面发挥党组织的领导作用，健全完善党组织领导学校工作的组织体系、制度体系和工作体系，确保党的教育方针和党中央决策部署在学校得到切实贯彻落实。

培训内容：围绕党的创新理论教育和党性教育、党组织领导的校长负责制、学校安全和舆情处置、依法办学治校等方面开展针对性培训，着力提升学校书记、校长的政治思想认识、专业能力和领导能力。

培训形式：邀请专家辅导授课和面对面交流相结合。

培训时间：2025年8月完成。

培训地点：市域内。

经费预算：每人每天450元，共2天。

申报要求:

## 1.具备相关资质。具有教育行政人员、中小学书记校长、干部队伍培训项目承办资质，近年来在全国各地开展过同类型培训项目（不按要求提供或无法提供有效证明材料视为不具备申报资质）

2.具备丰富的项目管理和实施经验，设有省内驻地办事机构，拥有一支人员稳定、经验丰富的本地管理团队、专家指导团队。

3.报到和撤离天数总共不得超过1天。

1. 相关要求

（一）申报单位务必按照遴选公告的相关要求在规定的时间内提交项目申报资质证明材料和项目申报书，逾期不再接收申报。

（二）申报单位需提供所承办教育行政人员、中小学书记校长、干部队伍培训项目承办资质有效证明或佐证材料。不按要求提供的视为不具备项目申报资质。

（三）申报项目正式评审前将按相关规定开展申报资质评审，符合申报资质要求的申报单位方可进入正式评审环节。不符合资质申报要求的申报单位，纸质申报材料不予退回。

（四）申报单位要按项目的目标任务设置相关课程。

三、其他事项

（一）许昌市教育局根据项目申报的具体情况，制定评审方案和评审流程，具体评选时间、地点等将另行通知。凡不符合申报资质的单位不再单独通知。

（二）评审结果将在许昌市教育局官方网站公示，各申报单位请密切关注。

附件2

许昌市中小学校党组织领导的校长负责制

专题培训项目

申报书

申报单位（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报项目名称： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

具体负责人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

许昌市教育局制

二〇二五年七月

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | | |
| 单位  负责人 | 姓名 | | | | |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | 职称 | | |  | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | 手机 | | | |  | | | | 邮箱 | | |  | | | |
| **项目执行部门名称** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 部门  负责人 | | 姓名 | | | |  | | | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | 职称 | |  |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | 手机 | | | |  | | | | | | 邮箱 | |  |
| **相关项目经验** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | | 级别 | | | | 实施起止  日期 | | | | | 培训对象 | | | | | | 人数 | | | | 培训时长 | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **……** | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **培训项目管理团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | 年龄 | | | 学历 | | | 专业 | | | | | | | | 工作分工 | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **……** | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **技术服务团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | 年龄 | | | 学历 | | | 专业 | | | | | | | | 工作分工 | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **……** | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **首席专家** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | |  | | | | 职务 | | | | |  | | | | | | 职称 | | | |  | |
| 单位 | | | | |  | | | | 研究专长 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 电话 | | | | |  | | | | 手机 | | | | |  | | | | | | 邮箱 | | | |  | |
| **……** | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **专家团队** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 职务/职称 | | | | | 学科（领域） | | | | 专业 | | | | 工作单位 | | | | | 研究专长 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
| **……** | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |

二、培训实施方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标**  **定位** | 请根据培训要求，阐述本项目能够达到的具体目标和定位。 |
| **需求**  **分析** | 请根据本项目的目标定位及学员需求调查情况，分析培训对象的需求。 |
| **内容**  **设计** | 请用图示化方式说明培训内容设计及模块设置之间的逻辑关系、具体培训方式，拟授课的专家。 |
| **特色与创新** | 简要论述培训理念、内容、方式、方法等方面的特色与创新。 |
| **训后**  **服务** | 请说明对学员训后提供的培训服务及安排。 |

## 三、申请单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申请**  **单位**  **意见** | 申请单位对实施本项目的承诺等。  负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 |