

中国机械工业教育协会文件

中机教协产[2024]03号

关于召开装备制造人才培养 高质量发展研讨会暨中国机械工业教育协会 产教科融合工作委员会年会的通知

各会员单位、有关院校、企业、科研院所：

为深入学习贯彻《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》和《中共中央、国务院关于深化产业工人队伍建设改革的意见》精神，贯彻落实全国教育大会精神，加快构建职普融通、产教融合的职业教育体系，着力培养造就战略科学家、一流科技领军人才和创新团队，着力培养造就卓越工程师、大国工匠、高技能人才，经中国机械工业教育协会产教科融合工作委员会研究决定，拟定于2024年12月上旬，在厦门市召开装备制造人才培养高质量发展研讨会暨中国机械工业教育协会产教科融合工作委员会年会，现将有关事项通知如下：

一、会议主题

产教科融合培养人才 促进产业高质量发展

二、组织单位

指导单位：中国机械工业教育协会

主办单位：中国机械工业教育协会产教科融合工作委员会

承办单位：厦门技师学院

诺浩智造（北京）科技有限公司

海克斯康制造智能技术（青岛）有限公司

协办单位：厦门大学

漳州职业技术学院

三、会议内容

1. 产教融合工作研讨和交流，本委员会 2024 年工作总结和 2025 年工作规划；
2. 工业软件联合体成立揭牌及签约仪式；
3. 探讨本科院校、职业院校与企业“五金”建设方面的深度合作；
4. 世赛金牌学校校长交流世界技能大赛参赛经验和体会；
5. 公布 2024 年度全国机械行业产教融合先进工作者、立项课题评审颁奖及新课题发布；
6. 实地考察当地学校和企业。

四、会议时间和地点

会议时间：2024 年 12 月 6-9 日，6 日报到。

会议地点：厦门技师学院

会议报到地点待报名后另行通知。

五、参会人员

1. 教育部、人社部等国家部委相关司局领导，协会领导，行业专家，特邀嘉宾；
2. 中国机械工业教育协会产教融合委员会全体委员；
3. 有关本科高校（普通本科、职业本科）、职业院校（高职、中专、技工院校）的领导及机电、智能制造、工业软件等相关院系（专业）负责人，产教融合、校企合作部门负责人；
4. 行业组织、企业、产业园区等有关产业负责人；
5. 2024 年度产教融合立项课题相关负责人。

六、收费标准及收款方式

1. 本次活动收取会务费用 1200 元/人，三人以上参会单位，按 1000 元/人收取会务费用。参会人员住宿由会务组统一安排，住宿和交通费用自理。

2. 会务费由诺浩智造（北京）科技有限公司收取并开具发票。可现场微信扫码、刷卡缴纳，或转账汇款缴纳。

收款方式：对公账户转账或个人银行汇款（备注姓名、单位）

收款方式：对公账户转账或个人银行汇款（备注姓名、单位）

账户名称：诺浩智造（北京）科技有限公司

开户银行：中国农业银行北京西三旗支行

账号：11082201040036944

七、其他

1. 请各单位认真填写《2024' 全国机械行业产教科融合先进工作者推荐表》（详见附件1）

2. 请参会人员于2024年11月25日前将报名回执（见附件2）发送至电子邮箱 cjk231028@126.com。

3. 联系人及电话（同微信）

产教科融合工作委员会秘书处

联系人：马文硕，电话：13810542075

刘 巍，电话：13718635657

附件：1. 2024 年度全国机械行业产教科融合先进工作者推荐表

2. 报名回执

中国机械工业教育协会
产教科融合工作委员会

2024年10月22日

产教科融合工作
委员会

11010210118762

附件 1:

2024' 全国机械行业产教融合先进工作者推荐表

姓 名		性别		出生年月		彩色近照
学历/学位		政治面貌		职称 (或职务)		
工作单位						
电话/手机			传 真			
通讯地址					邮 编	
电子邮件			微信号			
主要工作 简历与 学历背景	注明: 起止时间、单位/学校、职务/专业 (可另附 A4 纸)					
简述产教融合领域的主要成果和专长 (详细材料另附 A4 纸)						
本人 (签字): _____ 年 月 日						
推荐单位意见:			评审组意见:			
(盖章) 年 月 日			组长 (签字): _____ 年 月 日			
协会意见:						
(盖章) 年 月 日						

填表说明: 1. 本次活动受总会委托, 主要面向中国机械工业教育协会会员单位。会员单位经内部审核, 推荐本单位在职普融通、产教融合、科教融汇方面做出突出贡献, 从事产教科相关工作 2 年以上, 且取得显著成效的成员 (每单位推荐不超过 2 人)。

2. 请在 2024 年 11 月 25 日前将此表传真或邮件发至分委会秘书处。

邮箱地址: cjk231028@126.com

3. 联系人: 马文硕 13810542075; 刘崴 13718635657

附件 2:

报名回执

单位名称					
通信地址					
姓名	性别	职务	工作部门	电话（手机）	E-mail
是否住宿	<input type="checkbox"/> 住宿				
	<input type="checkbox"/> 不住宿				
发票信息	单位名称:				
	纳税人识别号:				