苏州科技大学天平学院

劳动教育优秀实践项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位： |   |
| 项目名称： |   |
| 项目类型： | □日常生活劳动 □生产劳动 □服务性劳动  |
| 项目负责人： |   |
| 联系方式： |   |
| 填写日期： |  年 月 日  |

劳动教育工作办公室制

填 写 说 明

一、项目名称应简明、准确。要求选题恰当、项目内容充实、文字表达流畅严谨。

二、项目要体现典型经验和特色做法，具有创新性和可操作性，可复制、可推广，单个项目学时建议2～8个。

三、每个项目负责人不超过2人，团队成员不超过6人。

四、项目类型主要分日常生活劳动、生产劳动和服务性劳动三大类，其中：

（1）日常生活劳动：注重生活能力和良好卫生习惯培养，立足个人生活事务处理，结合开展新时代校园爱国卫生运动，积极参与勤工助学活动，提高劳动自立自强能力。

（2）生产劳动：积极参加实习实训、专业服务和创新创业活动，重视新知识、新技术、新工艺、新方法的运用，提高在生产实践中发现问题和创造性解决问题的能力，在动手实践的过程中创造有价值的物化劳动成果。

（3）服务性劳动：积极参与校园卫生保洁、绿化美化、管理服务等，结合“三支一扶”、大学生志愿服务西部计划、“青年红色筑梦之旅”“三下乡”等社会实践活动开展服务性劳动，强化公共服务意识和面对重大疫情、灾害等危机主动作为的奉献精神。

五、相关拓展文字、微视频及教学PPT等参考资料以附件形式发送至指定邮箱。

一、项目负责人及主要团队成员概况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人情况（可填1～2人） | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 职称 |  | 专业及专长 |  |
| 单位（部门） |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 职称 |  | 专业及专长 |  |
| 单位（部门） |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 成员基本情况 | 姓名 | 年龄 | 院系/部门 | 职务 | 职称 | 专业及专长 | 手机号码 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 学时数 |  学时 | 项目人数（单选） | （\_\_\_～\_\_\_人） |
| 项目类型（单选） |    |
| 适合专业（多选） | [ ] 全部适用 |  |  |  |  |
| [ ] 工学 | [ ] 理学 | [ ] 文学 | [ ] 管理学 | [ ] 艺术学 |
| 建议开课学期 | [ ] 大一 [ ] 大二 [ ] 大三 [ ] 大四 [ ] 不限 |

三、项目概述

|  |
| --- |
| 简要描述项目内容、实施途径、达成效果及项目开展的意义和价值。 |
|  |

四、项目准备

|  |
| --- |
| 简要描述项目开展前的条件准备，如场域、工具、师资及经费预算等，并根据需要配有指导项目实践的音视频资源。 |
|  |

五、项目过程

|  |
| --- |
| 给出该实践项目的具体流程和操作步骤，要求规范且具有可复制性，并配有指导项目实践的音视频资源。 |
|  |

六、项目学与思

|  |
| --- |
| 融入课程思政，体现项目设计的文化渊源、劳动精神等，并给出项目的拓展与思考。 |
|  |

七、项目成果清单

|  |
| --- |
| 列出学生需提交的项目成果材料清单，如劳动照片、视频记录、总结报告等成果清单。 |
|  |

八、项目评价细则

|  |
| --- |
| 可按照四级制、五级制或百分制给出评分；评分标准可从劳动认识、劳动态度、劳动技能的掌握程度、创新能力、劳动成果的完成度、劳动精神的内化度、劳动安全、总结和反思等方面制定，需兼顾过程性评价和结果性评价。 |
|  |

九、项目负责人承诺

|  |
| --- |
| 我承诺对本人及团队成员填写的各项内容的真实性负责，保证没有任何政治性、思想性、科学性、规范性问题或知识产权问题；保证项目符合国家法律法规且不违反国家安全和保密的相关规定，可以在网络上公开传播和使用。项目负责人签字： 年 月 日  |

十、申报单位（部门）推荐意见

|  |
| --- |
| 本单位（部门）已按照申报要求，组织对申报项目政治导向、实践内容和评价方式等方面进行了审查，对项目相关信息及负责人填报的内容进行了核实。经评审评价，该项目符合申报要求，现推荐申报。单位（部门）负责人签字： 年 月 日  |

十一、专家评审意见

|  |
| --- |
| 专家组组长签字： 年 月 日  |

十二、学院意见

|  |
| --- |
| 负责人签章： 年 月 日  |