**附件三****:**

Arm技术高校师资培训项目

申报通知

##

安谋科技从2011年联合教育部高等院校高职高专电子信息类专业教学指导委员会、全国高等学校计算机基础教育研究会高职高专专业委员会，面向全国高职相关院系嵌入式专业、物联网专业教师，举办了300+师资培训。为加快中国高校专业人才培养模式的创新示范，现启动arm技术高校师资培训项目，具体申报指南如下：

一、建设目标

安谋科技教育计划与全国人工智能职业教育集团、安芯教育、移知科技等单位协同开展以安谋科技核芯动力产品和Arm技术为核心的师资培训。

2022年师资培训计划10期(原则上每个学校只能申报一期)，直接经费投入每期1万元用于线上培训。我们鼓励安芯工坊学校积极发挥引领和示范作用，把安谋科技核芯动力产品和Arm技术融入人才培养工作、为培养电子信息工程、应用电子技术、集成电路、嵌入式、AIOT、人工智能技术领域的人才一起努力。

二、申报条件和办法：

1. 项目主申报人应当是全日制职教本科、应用型本科高职学院、高职高专院校的全职人员。
2. 申报截止日期是2022年3月27日。
3. 有意申报“2022年安谋科技师资培训项目”的老师请完整填写附件三、《2022年核芯动力技术师资培训项目申报书》在申报截止日2022年3月27日前加盖单位公章（公章电子版，可拍照或扫描加入申报书）发送至Ben.Song@armchina.com并抄送sam.wang@ithingedu.com和盛鸿宇jzw@buu.edu.cn。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 请注意：项目名称一经提交便不能更改，后续所有流程里的项目名称必须保持一致。 |
| 项目组成员情况 |
| 项目成员 |  | 项目分工 |
| 负责人 |  |  |
| 成员二 |  |  |
| 成员三 |  |  |
| 成员四 |  |  |
| 成员五 |  |  |
| 请注意在填写以下内容时，不得出现任何直接透露或体现项目团队成员和其所属学校的信息，当涉及项目组成员时，请对照“项目组成员情况”使用“成员一”、“成员二”、“成员一学校”、“成员二单位”等字眼进行替代。如有刻意透露信息的情况，评审委员会有权直接判定申报书不合格。 |
| 基本信息 |
| 培训主题 | 如果有多个期次不同主题的培训，请一一列明。 |
| 培训计划 | 请详细列出拟定的培训期次、培训内容、讲师来源、适用对象、预计时间、培训形式（线上、线下或者线上线下相结合）、开班容量、实验设计等。 |
| **换算经费（仅作审计使用，不另算任何管理费和税费）** |
| 换算经费总计 |  | 应当大于等于项目资助金额人民币10,000.00元 |
| **线上培训形式** |
| 计划的线上培训时长合计 |  | 计划的线上培训人数目标 |  |
| **项目** | **单价和计价单位** | **数量** | **天数/次数** | **小计** |
| 课程授课费 | 每个授课日对应的总费用不超过2000元和授课的讲师数量无关 |  |  |  |
| 授课设施和支持 | 场地、设施、网络、支持人员等每个授课日不超过1000元 |  |  |  |
| 助教和实验教辅 | 每人每个授课日不超过400元人数不超过实际开班容量的10% |  |  |  |
| **无关培训形式** |
| 课程筹备费 | 每个授课日对应的总费用不超过2000元和授课的讲师数量无关相同授课内容无论有几个期次只支持1次筹备费 |  |  |  |
| 宣传和管理费 | 总费用不超过2000元 |  |  |  |
| 设备耗材费 | 需要列出对应的设备和耗材内容比如线上培训需要邮寄的硬件、实验耗材等 |  |  |  |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*本页面需扫描或者拍摄影像内嵌进提交的WORD电子文档中 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |
| --- |
| **开放和共享承诺:***本人谨代表项目组全体成员承诺上述项目的建设内容可针对教育合作目的无偿开放和共享。*主申报人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **知识产权保护申明:***若项目被批准，我保证在项目开发过程中不存在任何抄袭行为。凡涉及到他人的知识产权，需征得著作人同意后方可使用并注明出处。*主申报人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **单位意见:**单位负责人签名（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |