

# 山东省教育督导学会文件

鲁教督会字〔2024〕5号

---

## 山东省教育督导学会 关于成立中等职业教育评价与督导专业委员会 的通知

各中等职业学校、职业教育教研机构、相关企业：

为进一步深化职业教育评价改革，持续提升中等职业教育办学水平，有效推动中等职业教育高质量发展，根据山东省社会团体管理和《山东省教育督导学会章程》有关规定，经研究，决定批准成立山东省教育督导学会中等职业教育评价与督导专业委员会（以下简称“中职专委会”）。现面向全省中等职业学校、职业教育教研机构、相关企业开展成员单位和理事、会员征募工作，

有关事项通知如下。

## 一、机构性质和主要任务

中职专委会是隶属于山东省教育督导学会的分支机构，由山东省潍坊商业学校联合 10 所中职学校发起成立，挂靠单位为山东省潍坊商业学校。在山东省教育督导学会领导下，面向全省中等职业学校开展教育督导评估、质量评价监测等方面的研究、咨询、培训、服务等相关活动，推动全省中等职业教育高质量发展。

主要任务包括：

（一）教育督导评估、质量评价监测等领域的政策理论与实践方法研究。

（二）围绕中职学校开展教育督导评估、质量评价监测等方面的实践和改革向教育行政部门提出咨询意见和建议。

（三）组织中职学校开展教育督导评估、质量评价监测等方面的专业培训、学术研讨和信息交流，开展国内国际交流研讨等。

（四）受教育督导机构委托，参与拟定相关中职教育督导规划、方案、标准等，承担教育督导部门委托的中职教育督导评估和质量评价监测等任务。

（五）承担教育督导部门和学会委托的其他事项。

## 二、组织机构

专委会设置常务理事会和理事会，设理事长、副理事长、秘书长、常务理事、理事和会员等职务，成员单位分为理事单位和会员单位。理事、会员所在单位同时为专委会理事单位和会员单

位。专委会实行任期制，每届任期五年。

### 三、参与原则

入会自愿，退会自由。

### 四、申报条件

#### （一）理事或会员单位申报条件

山东省教育厅确认具备招生资格的山东省内中等职业学校；  
欢迎技工学校参与申报。

#### （二）理事和会员申报条件

1. 拥护中国共产党的领导，政治立场坚定，热心职业教育事业，坚持原则，学风端正，作风正派，公正廉洁。

2. 熟悉职业教育改革发展，具有较高的专业素养和理论水平，在相关专业领域具有扎实的理论功底和丰富的实践经验，年龄一般不超过 60 周岁。

3. 具有副高（含）以上职称或中级（含）以上“双师型”教师，熟悉教育督导评估、质量评价监测，具有参与教学诊改建设与复核、教学标准、课程标准、教材建设等方面的工作经验。

4. 省级以上教学诊断与改进专家委员会委员、省级（含）以上职业教育教学创新团队主持人、专业建设负责人、教学名师、教学成果奖获得者、教学改革项目负责人等优先推荐，年龄可放宽至 65 岁。

5. 具备较强的规划组织、沟通协调能力，积极承担并协调本单位及有关方面承担专委会工作任务。所在单位同意并支持推荐

对象在专委会的工作，并能提供必要条件保障。

6. 理事长、副理事长、秘书长职务，由山东省教学诊断与改进专家委员会委员及以上职务，或在中职教育教学工作领域有突出成果和工作基础的学校领导同志担任。

## 五、申报程序

### （一）学校推荐

各学校按照申报条件要求，结合本校实际，积极参与和推荐人选，每所学校可申报理事、会员 1—3 名，以学校为单位统一报送。

### （二）筹备组遴选

专委会筹备组根据工作实际，对申报人选进行遴选推荐，确定理事会成员拟推荐人选，报省教育督导学会秘书处审核备案，由专委会成立大会选举产生。

## 六、材料报送

6 月 15 日前，将申请表（附件 1，命名为 XX 学校申请表）、推荐表（附件 2，命名为“XX 学校+姓名”）和汇总表（附件 3，命名为“XX 学校汇总表”）电子版及盖章扫描版发送至邮箱：[wfsxzzt@163.com](mailto:wfsxzzt@163.com)。

不明事宜请与赵中泰老师联系（电话：13806490052）。

- 附件：1. 山东省教育督导学会中职专委会成员单位申请表  
2. 山东省教育督导学会中职专委会理事或会员推荐表

3. 山东省教育督导学会中职专委会理事或会员推荐  
汇总表



报名二维码



---

抄报：省教育厅，省民政厅  
山东省教育督导学会秘书处

2024年5月31日印发

附件 1

山东省教育督导学会中职专委会成员单位申请表

单位名称			
通讯地址			
负责人姓名		联系电话	
		电子邮箱	
联系人姓名		联系电话	
		电子邮箱	
申报类型（理事单位、会员单位）			
单位简介			

近三年获奖情况 (省级以上)	
条件保障	

附件 2

## 山东省教育督导学会中职专委会理事或会员推荐表

推荐单位：（盖章）

推荐职务：

填表日期：

姓 名		性 别		(二寸近照)
出生日期		民 族		
单位及职务 (职称)				
学历学位		联系电话		
电子邮箱				
擅长专业 领域				
工作简历				



参加专业 (学术)组 织及任职情 况	
作为主要参 与者完成的 教科研成果、组织的 重大建设项 目情况	

<p>曾获荣誉 情况（省级 以上）</p>	
<p>本人意见</p>	<p style="text-align: right;">（签名） 年 月 日</p>
<p>所在单位 意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>

注：推荐职务填写理事或会员。

附件 3

山东省教育督导学会中职专委会理事或会员推荐汇总表

单位名称（公章）:

联系人:

联系电话:

序号	姓名	申报职务	工作单位	职务（职 称）	办公电话	手机	电子邮箱	专业特长

备注：申报职务分别为理事或者会员。