附件：

关于遴选展示2017年浙江省“百姓学习之星”

“终身学习品牌项目”工作方案

**一、指导思想**

以党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神为指导，认真贯彻落实“创新、协调、绿色、开放、共享”五大发展理念，全面落实国家中长期教育规划纲要关于“加快学习型社会建设”的战略任务及浙江省“十三五”教育发展规划目标任务，整合全民终身学习资源，探索全民终身学习机制，通过遴选展示“百姓学习之星”“终身学习品牌项目”，树立百姓学习榜样，宣传全民教育终身学习的理念和先进典型，并为广大群众提供更加丰富的终身学习资源和学习机会，促进成人继续教育改革发展，推进学习型城市和学习型社会建设，迎接党的十九大的胜利召开。

二、遴选对象和条件

**(一)“百姓学习之星”** 遴**选对象和条件**

要认真发掘全民终身学习的励志故事和典型人物，总结推荐各地通过社区教育、老年教育、职工教育等各类成人继续教育成长、成功的百姓学习之星。

**1.评选对象。**凡坚持读书学习、坚持参与成人继续教育的从业人员和社会成员均可参与评选活动。

**2.评选条件。**

(1)事迹感染力强。坚持终身学习理念，长期开展读书学习、参加成人继续教育活动，并把学习、工作、创业、创新有机结合起来，学以致用成效显著，学习精神和事迹感人。

(2)群众认可度高，社会影响面广。积极践行社会主义核心价值观，在单位或社区具有较高的威信和感召力，能够有效带动周围群众广泛参与读书学习、参与成人继续教育。为建设和谐社会和学习型社会做出积极贡献，示范带头作用明显，受过国家级和省级表彰者可优先考虑。

(3)体现群众性。重点在生产一线从业人员和基层群众中遴选具有影响力、感染力的“百姓学习之星”。除特殊情况外，一般不推荐县处级以上领导干部。

(4)体现引领性。在坚持读书学习、参与成人继续教育，提高自身素质，促进大众创业，万众创新等方面发挥引领作用。

**(二)“终身学习品牌项目”遴选范围和条件**

宣传展示各地大力发展老年教育、社区教育、职工教育、各类高校开展的继续教育、农村成人继续教育、各类学习型组织创新、优质资源开放共享等方面的优秀工作案例和发展成果。

**1. 遴选范围。**凡是利用各类教育和社会资源，依托一定场所，面向社会，有计划、定期为广大群众提供终身学习服务，具有鲜明特色和一定学习规模，并在本地区、本行业内有较大影响，具有良好示范作用的百姓终身学习活动和教育培训项目均可参加遴选展示。

**2. 遴选条件。**

(1)坚持社会主义核心价值观，定位明确，有长期发展规划。学习内容健康，符合国家法律法规和地方有关要求。

(2)组织管理规范，有详细的年度学习教育培训计划，活动组织形式多样，参与方式便捷，学习资源丰富，学习场所、服务内容相对稳定，经费有保障。

(3)拥有一支素质高、热心服务的专家、教师和管理服务人员或志愿者队伍。

(4)教育培训和学习活动形成特色品牌，成绩显著。参与学习的人数较多，一般每年不少于1000人或5000人次。百姓满意度高，形成良好社会影响，对促进全民终身学习作出积极贡献。

(5)举办主体不限，创建时间不少于两年。

二、遴选展示方式

**(一)遴选名额。**全省计划遴选省级20位 “百姓学习之星”和20个“终身学习品牌项目”，在此基础上再择优推荐10位全国“百姓学习之星”和10个全国“终身学习品牌”。由各设区市教育局或各设区市成职教协会组织遴选工作。各设区市教育有关部门可根据实际情况分别推荐“百姓学习之星”3-4名（其中杭州、宁波和温州市各4名，其他各3名）和“终身学习品牌项目”2-3个（其中杭州、宁波和温州市各3个，其他各2个）。

**(二)报送时间。**请各设区市教育有关部门于8月31日前将遴选展示材料(包括盖章后的文字版和电子版)报送浙江省成人教育与职业教育协会秘书处。

**(四)报送材料**

**1. “百姓学习之星”报送材料：**

(1)填报《“百姓学习之星”评选表》和《“百姓学习之星”评选登记表》各一式2份(见附表1、附表2);

(2)每人报送照片2张(电子版)。

**2.“终身学习品牌项目”报送材料：**

(1)填报《终身学习品牌项目遴选表》和《终身学习品牌项目遴选登记表》，各一式2份(见附表3、附表4)。

(2)报送近年来开展学习活动的工作总结(1600字)和反映活动品牌项目的照片2张(电子版)。

（3）被推荐到今年全国学习活动周总开幕式上重点宣传推广的10名事迹特别感人的“百姓学习之星”和10个特别受百姓喜爱的“终身学习品牌项目”典范，除填报百姓学习之星和终身学习品牌项目所要求的各项材料外，还必须报送音像视频资料。重点介绍坚持读书学习的突出事迹、服务全民终身学习的典型案例和介绍开展成人继续教育活动。。技术要求：录像时间4-5分钟，Mpeg2格式8M码流，标清以上标准;报送截止时间为8月28日，过期视作自行放弃。

四、工作要求

各地要高度重视，加强领导，统筹安排，精心组织。要依照遴选基本条件和程序做好“百姓学习之星”“终身学习品牌项目”的推荐遴选、公示和材料报送等工作，确保遴选工作公开、公正、公平。

浙江省成人教育与职业教育协会秘书处联系人：徐佳佳；联系电话：0571―88031282；邮箱：[zj\_czjxh@163.com](mailto:zj_czjxh@163.com)。郭耀邦：0571―88031215。

浙江省教育厅职成教处联系人：李沅栋；联系电话：0571-88008955；邮箱：zj\_sqjy@163.com。

地址：杭州市西湖区教工路42号浙江广播电视大学内裙楼401室

邮编：310012。

注：（以下四个附表可从浙江职成教网www.zjzcj.com上下载）

**附表1：浙江省2017年“百姓学习之星”遴选表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照 片  (彩色照片) |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 党 派 | |  |
| 参加工作  时间 |  | | 专业技术 职称 |  | | | |
| 学 历 |  | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 所在单位  及职务 |  | | | | | | | |
| 联系方式 | 电话： | | | 手机： | | 邮箱： | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 参加学习  情况 |  | | | | | | | |
| 奖励情况 |  | | | | | | | |
| 主要事迹和成效（不少于1000字） |  | | | | | | | |
| 本人所在单位  推荐意见及感人事迹概括（100字以上） | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区县市级  教育部门  推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 设区市教育部门推荐意见 | | 盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**填表联系人： 联系电话:**

**附表2：**

**\_\_\_\_\_市2017年“百姓学习之星”遴选登记表**

**市教育局： （盖章） 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 荐推荐序号 | 姓名 | 单位 | 职务、  专业职称 | 性别 | 民族 | 出生年月日 | 学历 | 地址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请按推荐顺序填写登记表 **填表联系人： 联系电话：**

**附表3：浙江省2017年终身学习品牌项目遴选表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品牌项目名称 |  | | |
| 主办单位 |  | 联系电话 |  |
| 承办单位 |  | 联系电话 |  |
| 开始时间 |  | 活动地点 |  |
| 受益群体 |  | | |
| 获奖情况 |  | | |
| 品牌项目基本情况（包含项目活动方式、特色、效果等，不少于1600字） |  | | |
| 主办单位  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 区县市级  教育部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 设区市教育部门推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

**附表4：**

**\_\_\_\_\_市2017年终身学习品牌项目遴选登记表**

**市教育局 （盖章） 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌项目名称 | 主办单位 | 起始时间 | 参与人数（人次） | 所附材料  （总结、视频） | | 地址 | 品牌单位联系电话和邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 请按推荐顺序填写登记表。

**填表联系人： 联系电话 网址：**