

浙江省创业导师培育工程实施指导办公室

浙工程办〔2025〕1号

关于遴选2025年浙江省高校创业导师 高级研修班培训项目的通知

各高等学校：

根据《国务院办公厅关于进一步支持大学生创新创业的指导意见》《浙江省高等教育“十四五”发展规划》等文件要求，受省教育厅委托并同意，现就做好2025年浙江省高校创业导师高级研修班培训项目遴选事项通知如下：

一、培训安排

（一）培训对象

1. 本年度计划培训320人。共开设5个培训班，分别为：本科课程教育研修班、本科赛教融合研修班、高职课程教育研修班、高职赛教融合研修班、“AI+”专创融合研修班（本科高职混合）。
2. 培训对象要求：教务处（教师发展中心）、学生处（学工部）、招生就业处、团委、创新创业学院（中心、办）等有关职

能部门负责人及相关管理人员，各二级教学单位主管创新创业教育工作副院长、副书记、专业教师、双创项目指导教师、双创工作管理老师、辅导员等创新创业工作相关人员。其中“AI+”专创融合班培训对象为部门负责人、管理人员和从事创新创业工作3年及以上人员。

（二）培训模式

线下集中培训，采用理论+实践的授课模式，辅以专家讲座、专题调研、成果分享会、创业导师论坛等形式开展。

（三）培训时间

全脱产5天，计40学时；培训于2025年4—10月期间进行。

（四）培训内容

课程教育研修班：主要探讨高校创新创业教育体系的构建、创新创业教育项目和课程的开发完善，以及创新创业教育质量评价，关注数字化时代的创新创业金课建设、现有专业课程的创新创业内涵挖掘、创业学生的实践能力训练和创新素质培养等关键问题，真正推动高校创新创业人才培养。

赛教融合研修班：主要以国际大学生创新大赛、“挑战杯”等创业大赛为抓手，从大赛选题思路、申报材料撰写、获奖案例分析、项目落地培育等方面开展指导，提升参赛项目指导教师专业指导能力，更好将赛事与教学相融合，实现以赛促学，以赛促创。

“AI+”专创融合研修班：面向部门负责人、管理人员和从事

创新创业工作3年及以上人员。课程内容应涵盖人工智能赋能教学模式创新、课程体系建设、双创平台搭建及师资队伍建设等，学习人工智能关键技术在校双创教育中的应用场景，以及国内外高校利用人工智能推动专创融合的典型案例，引导参训教师探索人工智能与高校双创教育的协同创新。

（五）经费保障

培训经费标准为550元/人/天，包含培训费、住宿费、教学实践活动费、资料费等。由浙江省创业导师培育工程实施指导办公室补助。学员的往返交通费由选派单位承担。

二、申报条件

申报高校须为具有创业教育经验和条件的政府采购框架协议单位。积极鼓励高校与大型企业或就业创业指导服务机构联合申报。具体申报条件为：

1. 具有丰富的创业教育培训实施与管理经验；
2. 具有一支能满足培训要求、由高校创业教育骨干教师和企业行业专家共同组成的创业导师团队；
3. 建有一批与培训要求相适应的众创空间、孵化器、创业教育企业等实践基地；
4. 具有相应的培训校舍（教室）、设施、培训管理和食宿等办学条件和服务保障能力。

三、申报要求

（一）精心设计方案。申报方案契合培训主题，课程节奏紧凑、内容充实，贴合学员创新创业教学和工作实际需求，能提供可借鉴和复制的创业案例。

（二）精选培训师资。邀请创新创业领域前沿专家导师，以扎实的专业知识和灵活的教学方法营造浓厚的学习氛围。

（三）精准实施管理。严格培训纪律，加强过程管理，保证食宿标准。方案调整及时与浙江省创业导师培育工程实施指导办公室沟通。

四、工作安排

（一）信息发布。3月5日，在浙江省高等学校师资培训中心微信公众号、网站（<http://szpx.zjnu.edu.cn/>）及浙江省创业导师培育工程工作群发布遴选公告。

（二）方案提交。每个申报单位限报一项。请各申报单位按要求认真填写《浙江省高校创业导师高级研修班申报书》（见附件），并于3月14日前将申报书加盖单位公章并扫描成PDF文档发送至邮箱huangq@zjnu.edu.cn。

（三）组织评审。浙江省创业导师培育工程实施指导办公室将组织专家对各单位的申报方案进行评审，按照得分从高到低确定各培训项目承办单位。

（四）结果公示。根据评审结果，对拟确定的各培训项目承

办单位进行公示，公示期内无异议的，确定各培训项目的承办单位，沟通完善方案并签订培训协议。

未尽事宜请联系：

黄 钦，电话：0579-82289007，19557868150；

刘燕飞，电话：0579-82282447，15957958161。

附件：浙江省高校创业导师高级研修班申报书



附件

浙江省高校创业导师高级研修班

申 报 书

申报单位（加盖公章）：_____

单位负责人：_____

申报项目名称：_____

培训项目负责人：_____

联系电话：_____

浙江省创业导师培育工程实施指导办公室

年 月 日

一、申报单位简况

申报单位名称		地 址			
负责人		联 系 电 话		手 机	
培训的主要特色和优势:					

二、培训方案研制

申报项目		培训人数		培训学时数及天数	
项目负责人		行政职务		专业技术职务	
办公电话		手机		电子邮箱	
首席专家		职称		单位	
办公电话		手机		电子邮箱	
团队成员					
姓名		单位		联系方式	
姓名		单位		联系方式	
姓名		单位		联系方式	
姓名		单位		联系方式	
姓名		单位		联系方式	

培训方案（可加页或另附）

填写说明：从以下四点进行阐述：

一、培训调研需求与分析

二、培训方案（包括培训目标、培训对象、培训内容与培训形式（含总体表述、教学计划表等）、培训时间与培训地点、培训考核方式；承办单位按15%的比例报送优秀学员。）

三、培训课程表

日期	时间	课程名称	主要内容	学时	授课专家
第一天	上午				
	下午				
第二天	上午				
	下午				
第三天	上午				
	下午				
第四天	上午				
	下午				
第五天	上午				
	下午				

四、授课教师介绍

三、培训基本条件

培训教学条件					
	单位名称	负责人	地 址	培训特色	
实践 基地					
培训生活条件					
住宿	□校内	□学生宿舍 □招待所（旅馆）			
		住宿地名称 及详细地址			
		房间：单人 间，双人 间，三人 间，可住宿 人。			
		电话：□有□无	宽 带：□有□无	电 视：□有□无	
		空调：□有□无	卫生间：□有□无	热水淋浴：□有□无	
	□校外	□学生宿舍 □招待所（旅馆） □租用公寓			
		住宿地名称 及详细地址			
		房间：单人 间，双人 间，三人 间，四人 间，可住宿 人。			
		电话：□有□无	□宽 带：□有□无	电 视：□有□无	
		空调：□有□无	□卫生间：□有□无	热水淋浴：□有□无	
	就餐	就餐地点：□学校食堂 □招待所（旅馆）食堂 □学员自理			

联合申报培训项目的创业基地简况					
单位名称		负责人		联系电话	
☐ 国家级示范性创业基地 ☐ 省级示范性创业基地					
创业基地情况简介					
合 作 形 式					
职 责 分 工					
备注 (其他 需要说 明的情 况)					

四、培训经费预算

序号	支出科目	具体支出科目	人均标准 (单位: 万元)
1			
2			
3			
4			
5			
合计			

项目负责人签字:

年 月 日

五、审核意见

[illegible]