

江苏省科协院士专家服务中心
江苏省科协人才服务中心 文件
江苏省大众创业万众创新研究会



“双创”升级版的意见》，落实《发展改革委、中国科协关于共同推动大众创业万众创新工作的意见》和《中国科协

其中省科协双创精品课评选活动。

对获评优秀课的教师将推荐进入省科协双创资源库，优先推荐为“江苏省科协各学会双创大师工作室”开设课程、担任专家

课教师等；优先推荐作为省有关厅局双创活动专家和有关高校、学会的双创培训教师等。

江苏省优秀双创课程将推荐进入江苏省科协双创资源库，优先推荐为江苏科协双创培训课程；优先推荐作为省有关厅局、高校、学会等单位的双创培训课程等。

(1) 拥护国家各项方针政策，维护国家利益，遵守各项法律法规，具有较强的社会责任感和奉献精神，热心社会公益事业，具备与创新创业指导服务工作相适应的战略思维。

（2）具备较强的课程组织能力，每门课学时为1学时（45分钟）。

（3）教学内容丰富，能准确把握双创教育的内涵，适应时代发展趋势，有效衔接专业教育教学和实践，满足创业者实际需要。

（4）教学方法多样，注重互动及现代信息技术的应用，采取启发式、讨论式、参与式和案例教学等。

（5）严格遵守国家安全、保密和法律规定，适合推广公开使用。必须具有清晰的知识产权，不存在侵犯其他公民、

法人或其他组织的知识产权等问题，并同意本活动组织单位

在指定网络平台进行公示。

众创新研究会副理事长，中国药科大学教授

胡义东 省产业技术研究院党委书记、副院长，省大众创业万众创新研究会副理事长

廖文和 南京理工大学副校长、教授，省大众创业万众创新研究会副理事长

黄志球 南京航空航天大学副校长、教授，省大众创业万众创新研究会副理事长

赵志强 省生产力促进中心主任，省大众创业万众创新研究会副理事长

高新勇 南京航空航天大学教授、博士生导师，省大众创业万众创新研究会副理事长

高新勇 南京航空航天大学教授、博士生导师，省大众创业万众创新研究会副理事长

高新勇 南京航空航天大学教授、博士生导师，省大众创业万众创新研究会副理事长

焦惠娟 省科协院士专家服务中心、人才服务中心副主任
丁建宁 省科协院士专家服务中心、人才服务中心副主任

六、其他事项

1、各申报单位、个人可从省大众创业万众创新研究会网站 (www.jamei.org.cn) 和科创汇网站 (www.jskch.org) 下载通知和申报表格。申报材料请用 A4 纸双面打印,按申报表、相关附件材料顺序装订成册,一式三份,课程视频请用 U

联系方式: jsdzcywzcx@163.com

1、申报地址:江苏省南京市建邺区梦都大街50号科技工

业园江苏大众创业万众创新研究会(江苏众创空间运营中心)

邮政编码:210024

联系电话:025-86611111 025-86611112 025-86611113

江苏大众创业万众创新研究会(江苏众创空间运营中心) 2016年11月



附件：1

项目编号：

江苏省优秀双创导师申报表

导师姓名 _____

填表日期 _____

推荐单位
(推荐人) _____

江苏省科协院士专家服务中心

江苏省科协人才服务中心

江苏省双创孵化示范基地研究会 制

申报人承诺

一、本人申报的申报项目申报内容真实，项目申报书及申报材料真实，本人已如实填写项目申报书及材料，并对本次申报的真实性负责。

二、本人承诺申报书及材料中所有数据真实，不存在任何弄虚作假、抄袭剽窃等行为。

三、对本项目的技术、成果及相关的知识产权归属、有关知识产权权属清晰，无知识产权纠纷，更不存在他人技术成果等不正当行为，也不存在知识产权权属不清的情形。

四、在申报评审过程中如发现有项目申报书及材料中弄虚作假行为，本人自愿接受有效处理和处罚。

五、若评审后未通过，愿承担由此产生的一切后果并承担相关法律责任。

申报人（签字）：_____

年 月 日

一、导师基本信息

姓名	性别	出生年月	籍贯	最高学历	所学专业	职称	电话
----	----	------	----	------	------	----	----

三、双创服务案例

(导师根据自身实际提供具体案例或照片)

注：如有详细内容，可另附页。

导师单位意见：

导师单位（盖章）：

年 月 日

意见：

推荐意见

推荐单位（盖章）：

推荐人（签字）：

年 月 日

江苏省优秀双创课程申报表

江苏省科协院士专家服务中心

江苏省科协人才服务中心

江苏省人力资源和社会保障厅

江苏省人力资源和社会保障厅

五

申报单位（申报人）承诺

本人已了解江苏省优秀双创导师及省优秀双创课程评审的相关规定及项目申报的相关要求，现申报优秀双创课程项目。本人已如实填写项目申报有关材料，并对本次申报郑重承诺如下：

1. 申报材料所涉及的内容真实准确，无欺瞒和作假行为，
相关附件真实、有效。

2. 对本项目的技术、成果及相关专利系本人或本单位自主研发。

一、课程基本信息			
课程名称		课程时长	_____分钟
学员类型	<input type="checkbox"/> 在校大学生 <input type="checkbox"/> 社会创业人群		<input type="checkbox"/> 有_____
(可多选)	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他_____	相关教材	<input type="checkbox"/> 无
媒体传播途径		总浏览量	_____人次
二、授课导师(或团队)介绍			
(含课程导师基本信息)			

三、课程建设成效

申报单位意见:

申报单位(盖章):

申报人(签字):

推荐理由:

推荐单位(盖章):

推荐人(签字):