

江西省教育厅

关于举办全省普通本科高校课程思政建设培训班的通知

各普通本科高校：

为深入贯彻落实《全面推进“大思政课”建设的工作方案》《高等学校课程思政建设指导纲要》等文件精神，提升高校教师课程思政建设的意识和能力，发挥课程思政育人功能，不断推进我省普通本科高校课程思政高质量建设，经研究，决定举办全省普通本科高校课程思政建设培训班。现将有关事项通知如下。

一、培训时间安排

2025年7月2日-5日（其中线下参训人员7月2日下午报到，5日返程），具体安排见附件1。

二、培训对象及形式

（一）线下参训

1. **参训对象：**各普通本科高校教务部门或学校课程思政教学研究中心负责同志以及入选江西省课程思政示范课程团队成员各1名（原则上参加了2024年培训的课程负责人不再参训），各高校参训名额见附件2。

2. **培训地点：**江西中医药大学湾里校区得月楼（南昌市新建

区梅岭大道 1688 号)

(二) 线上参训

1. **参训对象:** 各普通本科高校教务管理人员及承担课程思政教学任务的教师, 每所高校不少于 50 人。

2. **参训方式:** 线上培训通过腾讯会议形式开展(会议链接及会议号待定), 每所高校统一用一个账号登录, 参训对象集中参加培训。

3. **会议要求:** 请所有高校组织参训人员提前 10 分钟进入会场。

三、有关要求

1. 请各高校将报名回执(见附件 3)的电子版(Word 版和盖章后的 PDF 版), 于 6 月 30 日下午下班前发送至邮箱 1325933929@qq.com。

2. 参训人员要严格遵守纪律, 不得无故请假、迟到早退。有特殊情况的, 须向省教育厅高等教育处书面报告。

3. 本次培训统一安排食宿, 不收取会务费。参会教师的差旅费、住宿费由所在单位按规定报销。专家授课费、会议场地费、资料费及餐费等费用由省高校师资培训中心从师资培训经费中列支。

4. **报到地点:** 江西中医药大学湾里校区得月楼(南昌市新建区梅岭大道 1688 号)

5. 联系人及联系方式：省教育厅高等教育处朱彬（0791-86765170），省高校师资培训中心白英俊（15170753748）。

6. 为便于联络，请参加线下培训的教师扫码加入微信群。



该二维码7天内(7月1日前)有效，重新进入将更新

- 附件：1. 培训日程安排
2. 各高校参训名额分配表
3. 报名回执



附件 1

培训日程安排

日期	时间	安排
7月2日 (星期三)	下午	办理报到手续、领取培训资料
7月3日 (星期四)	9:00—09:20	开班仪式
	9:30—12:00	专题报告 1
	14:30—17:30	专题报告 2
7月4日 (星期五)	9:00—12:00	专题报告 3
	14:30—17:30	分组交流研讨
7月5日 (星期六)	上午离会返程	

附件 2

各高校参训名额分配表

序号	学校名称	学校教务部门或课程思政教学研究中心负责人（名）	课程团队成员（名）
1	南昌大学	1	9
2	江西师范大学	1	4
3	江西农业大学	1	2
4	江西财经大学	1	3
5	华东交通大学	1	4
6	东华理工大学	1	6
7	江西理工大学	1	5
8	南昌航空大学	1	3
9	井冈山大学	1	6
10	江西科技师范大学	1	1
11	江西中医药大学	1	5
12	景德镇陶瓷大学	1	4
13	赣南师范大学	1	5
14	赣南医科大学	1	5

序号	学校名称	学校教务部门或课程 思政教学研究中心 负责人（名）	课程团队 成员（名）
15	江西水利电力大学	1	6
16	宜春学院	1	3
17	上饶师范学院	1	1
18	九江学院	1	3
19	江西科技学院	1	
20	南昌理工学院	1	2
21	江西警察学院	1	2
22	新余学院	1	3
23	江西服装学院	1	1
24	南昌工学院	1	2
25	南昌师范学院	1	3
26	萍乡学院	1	4
27	景德镇学院	1	2
28	江西工程学院	1	2
29	江西应用科技学院	1	
30	豫章师范学院	1	2
31	南昌交通学院	1	

序号	学校名称	学校教务部门或课程 思政教学研究中心 负责人（名）	课程团队 成员（名）
32	赣东学院	1	1
33	赣南科技学院	1	1
34	南昌应用技术师范学院	1	
35	南昌医学院	1	1
36	南昌大学科学技术学院	1	2
37	南昌大学共青学院	1	
38	江西师范大学科学技术学院	1	1
39	江西农业大学南昌商学院	1	
40	江西财经大学现代经济管理学院	1	
41	赣南师范大学科技学院	1	
42	南昌航空大学科技学院	1	1
43	江西飞行学院	1	
44	抚州医药学院	1	
	小计	44	105
	合计	149	

附件 3

报 名 回 执

单位（盖章）

填报时间： 年 月 日

姓 名	性 别	工 作 部 门	职 务 / 职 称	手 机 号 码	是否住宿 (如住宿, 请注明住宿日期)	备 注

提示：为确保培训工作顺利开展，请指定一名参训人员为联络员，并在备注栏注明。