附件 1

征集推介条件

一、百姓学习之星

（一）政治立场坚定。热爱祖国，坚决拥护中国共产党领导， 认真执行党的路线方针政策，模范遵守党纪国法，深入学习贯彻 党的二十大精神和二中、三中全会精神，深刻领悟 “两个确立” 的决定性意义，增强“ 四个意识”、坚定“ 四个自信”、做到“两 个维护”。

（ 二）积极践行社会主义核心价值观和国家发展战略。用习 近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，信念坚定、守正创 新，弘扬中华优秀传统文化。积极响应建设学习型社会和学习型 大国、教育强国规划纲要、数字化建设、乡村振兴、智慧助老等 国家战略。

（ 三）学习事迹感染力强。脚踏实地、坚持不懈、勤勉好学， 始终保持坚韧不拔的学习意志和乐观向上学习态度。学习事迹真 实，学习过程需有可追溯的成长轨迹，其坚韧学习精神能够使公 众产生情感共鸣。

（ 四）示范引领作用强。一是自身学习成果显著，注重理论 知识与实践创新相结合，学有所成、学有所获、学有所用。通过 自 己的努力和成就，在学习与工作、创业、创新、健康生活等方 面成效显著。二是积极带动周围群众广泛参与学习，为全民终身 学习发挥模范作用。热心服务百姓，带头做实事、好事，群众认 可度高，在单位或当地具有较强的影响力和感召力，能起到示范 带头作用。

二、终身学习品牌项目

（ 一）导向正确。高举中国特色社会主义伟大旗帜，深入贯 彻落实党的二十大精神和二中、三中全会精神，学习内容符合国 家法律法规、政策和地方有关要求，遵循《教育强国建设规划纲 要（ 2024－ 2035 年）》的总体部署，在构建泛在可及的终身教 育体系，以教育数字化开辟发展新赛道、塑造发展新优势，提升 终身学习公共服务水平，建设学习型社会、学习型大国，深入推 进全民终身学习过程中成绩突出。

（ 二）特色鲜明。立足地域文化特色与社会发展需求，深挖 历史文化底蕴，发挥自身优势，突出特色亮点，强化实践探索， 聚合学校、培训机构、文化场馆等各类教育资源，在不同领域、 不同层面创建出符合时代要求、富有鲜明特色、深受广大群众欢 迎、满足学习者多样化学习需求，特别是数字赋能终身教育、服 务学习型社会学习型大国建设的品牌学习项目。

（ 三）示范带动。终身学习品牌项目应深入社区、农村、企 业、军营、学校，通过持续的学习支持和服务，引导广大群众参 与终身学习。项目名称应明确且具有吸引力，不以单位或院校名 称直接上报，应聚焦项目本身的特色和亮点。项目启动或创建时 间应不少于两年，参与学习人数原则上每年线下不少于 1000 人 次、或线上不少于 3000 人次（边远地区酌情降低），确保项目 的广泛影响力和群众参与度。

（ 四）持续推进。活动组织有计划，形式多样化，参与方式 便捷，学习场所相对稳定，经费有保障，拥有一支素质高，热心 服务的专家、教师和管理服务队伍或志愿者队伍。

三、工作者服务之星

（一）政治立场坚定。热爱祖国，坚决拥护中国共产党领导， 认真执行党的路线方针政策，模范遵守党纪国法，深入学习贯彻 党的二十大精神和二中、三中全会精神，深刻领悟 “两个确立” 的决定性意义，增强“ 四个意识”、坚定“ 四个自信”、做到“两 个维护”。

（ 二）积极践行社会主义核心价值观和国家发展战略。用习 近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，信念坚定、守正创 新，弘扬中华优秀传统文化。积极响应建设学习型社会和学习型 大国、教育强国规划纲要、数字化建设、乡村振兴、智慧助老等 国家战略。

（ 三）服务意识强烈。秉持以学习者为中心的服务理念，深 入了解不同年龄段、不同职业背景人群的学习需求，积极主动为 其提供个性化的学习指导和支持，致力于帮助学习者解决学习过 程中遇到的各种问题，提升学习者的学习体验和学习效果。

（ 四）专业能力出色。在教育、培训或相关领域拥有扎实的 专业知识和丰富的实践经验，熟悉成人学习理论和方法，掌握先 进的教学技能和教育技术。具备创新精神与实践能力，能够根据 终身教育的特点和需求，设计开发高质量的学习课程和教学资 源，有效开展教学活动。

附件 2

山东省“百姓学习之星”推介表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照 片 (彩色照片) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作 时 间 |  | 专 业 技 术 职 称 |  | | | |
| 学历学位 |  | 毕业院校 及 专 业 |  | | | |
| 所在单位 及 职 务 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 电话： | | 手机： | | 邮箱： | | |
| 个人学习 工作简历 |  | | | | | | |
| 终身学习 情况 |  | | | | | | |
| 示范带动 情况 |  | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人事迹宣  传推介特色  亮点 | （200 字左右） |
| 主要事迹和 成效 | （不少于 1500 字，可加附页） |
| 本人所在单 位推介意见 | （盖章）  年 月 日 |

填表人： 联系电话：

附件 3

山东省“百姓学习之星” 推介登记表

推介单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 有无视 频材料 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如推介“事迹特别感人的百姓学习之星”。

填表人： 联系电话：

附件 4

山东省“终身学习品牌项目”推介表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品牌项目名称 |  | | |
| 项目单位 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目起止时间 |  | 活动场所 |  |
| 项目受益群体 |  | 参与规模 | 人数 |
| 人次 |
| 获奖情况 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 品牌项目基本情 况（包含项目主 题、主要内容、 活动方式、特色、 效果等，不少于 1500 字，可加附 页） |  |
| 项目宣传推介特 色亮点（200 字 左右） |  |
| 项目单位 推介意见 | （盖章）  年 月 日 |

附件 5

山东省“终身学习品牌项目”推介登记表

推介单位 （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 | 参与规模 | | 所附材料  （总结、视频） | 地 址 | 品牌单位联系电话 和邮箱 | 备注 |
| 人数 | 人次 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如推介“特别受百姓喜爱的终身学习品牌项目”，请在备注一栏注明。

填表人： 联系电话：

附件 6

山东省 “工作者服务之星”推介表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照 片 (彩色照片) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作 时 间 |  | 专 业 技 术 职 称 |  | | | |
| 学历学位 |  | 毕业院校 及 专 业 |  | | | |
| 所在单位 及 职 务 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 电话： | | 手机： | | 邮箱： | | |
| 个人学习 工作简历 |  | | | | | | |
| 服务全民  终身学习  情况 |  | | | | | | |
| 示范带动 情况 |  | | | | | | |
| 服务项目 获奖情况 |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人事迹宣  传推介特色  亮点 | （200 字左右） |
| 主要事迹和 成效 | （不少于 1500 字，可加附页） |
| 本人所在单 位推介意见 | （盖章）  年 月 日 |

填表人： 联系电话：

附件 7

山东省 “工作者服务之星” 推介登记表

推介单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 有无视 频材料 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：