

海南开放大学

海南开放大学 关于举办“全省农村基层干部计算机应用能力 提升专题培训班”的通知

各市（县）委组织部：

农业农村现代化是实施乡村振兴战略的总目标，乡村振兴，关键在人。农村基层党员干部作为农业农村现代化的带头人，提升其乡村现代化治理能力和服务水平至关重要。为了提高基层党员干部驾驭基层工作能力、提升服务效率，培育一支具有乡村治理能力、掌握计算机应用能力的基层干部队伍，海南开放大学将举办“全省农村基层干部计算机应用能力提升主题培训班”，现将有关事项通知如下：

一、参加对象及人数

全省各村（社区）两委干部、后备干部，每期培训 50-60 人。

二、培训时间及地点

（一）培训时间：第一期 2024 年 4 月 28 日—4 月 30 日

第二期 2024 年 5 月 22 日—5 月 24 日

（二）培训地点：海南开放大学海甸校区（海甸二西路 20 号）

三、培训师资

海南开放大学校内外优质专家、教授、优秀讲师。

四、报名及费用

(一) 培训费用：900 元/人，含场地费、授课费、资料费、住宿费、餐费等，不含交通费，培训费用自理或凭发票由所在单位报销。

(二) 报到时间：第一期 2024 年 4 月 28 日上午 10:00-11:30

第二期 2024 年 5 月 22 日上午 10:00-11:30

(报到时需携带身份证原件)。

(三) 报到地点：海南省海口市美兰区海甸二西路 20 号海南开放大学远教大楼一楼大厅。

(四) 缴费方式：参训人员务必于每期培训前 3 天完成报名缴费。

账户名称：海南开放大学

汇款账号：21105001040001051

开户行：农行海口海甸支行

汇款请注明：计算机应用能力提升专题培训费

五、培训证书

海南开放大学颁发的“海南开放大学乡村振兴教育结业证书”。

六、培训方式

面授学习（理论授课、实操训练等）。

七、培训保障

(一) 办学设施：我校设有报告厅、智慧教室、计算机教室等各类教室，以及乡村振兴教学培训基地、乡村振兴与数字治理调研基地，为教育培训提供完善的教学保障。

(二) 住宿服务：双标客房，由海南物管集团全程进行管理服务。

(三) 饮食服务：校区内现有学员食堂、自助餐厅、超市可提供饮食服务。

八、联系方式

联系人：郑晓曼

联系电话：13118918037

请参加培训的人员（第一期于4月23日前，第二期5月19日前）以乡镇为单位将参会回执表（附件2）电子版发送至会务组邮箱：hnddxjc@163.com。

- 附件：1. “全省农村基层干部计算机应用能力提升专题培训班”培训日程安排表
2. “全省农村基层干部计算机应用能力提升专题培训班”参训回执表



附件 1

“全省农村基层干部计算机应用能力提升专题培训班”培 训日程安排表

| 日期 | 时间 | 内容 | 授课人 负责人 | 地点 |
|--|-------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| 第一天 | | | | |
| 上午 | 10:00-11:30 | 学员报到并办理入住 | 班主任 | 海南开放大 学海甸校区 |
| 下午 | 14:30-15:00 | 开班仪式：动员讲话 | | |
| | 15:00-18:00 | 专题教学:Windows 操作系统基础知识 | 黄少珍——海南开放大学计算机副教授 | |
| 第二天 | | | | |
| 上午 | 09:00-11:30 | 专题教学: Word 日常办公软件使用技巧 | 杨燕——海南开放大学计算机教研室讲师 | 海南开放大 学海甸校区 |
| 下午 | 15:00-18:00 | 专题教学:Excel 日常办公软件使用技巧 | 杨燕——海南开放大学计算机教研室讲师 | |
| 第三天 | | | | |
| 上午 | 08:30-10:00 | 专题教学: 办公电脑日常维护与故障处理 | 陈华峰——海南开放大学计算机副教授（计算机维修技师） | 海南开放大 学海甸校区 |
| | 10:15-11:45 | 专题教学: 网络安全讲座（网络强国思想讲座） | 陈华峰——海南开放大学计算机副教授（计算机维修技师） | |
| 下午 | 14:30-15:00 | 结业仪式 | 班主任 | |
| | 15:00- | 学员返程 | | |
| 备注：以上拟定的行程安排会根据教学点当天接待能力、师资行程档期等不确定因素进行调整。 | | | | |

附件 2

关于举办“全省农村基层干部计算机应用能力提升专题 培训班”参训回执表

| | | | | | |
|-------|--|----|-------|----|----|
| 单位名称 | | | | | |
| 单位地址 | | | | 邮编 | |
| 经办人姓名 | | | | 电话 | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 邮箱 | 手机 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 发票内容 | 发票单位全称： 纳税识别号： | | | | |
| 参会须知 | 1. 请准确填写发票抬头及纳税识别号。 2. 缴费方式：对公转账，本培训不接受个人转账、可以现场刷卡。 | | | | |

注：此表复印有效，报名电话：13118918037，联系人：郑老师。