**农业农村部办公厅关于开展农村基层干部**

**乡村振兴示范培训的通知**

各省、自治区、直辖市农业农村（农牧）、畜牧兽医厅（局、委），新疆生产建设兵团农业农村局：

为深入学习贯彻习近平总书记关于加强基层基础工作、提高基层治理能力等重要指示精神，贯彻落实党中央关于全面推进乡村振兴的重大决策部署，提升全国农业农村系统基层干部的政治站位、政策水平和工作本领，定于11月举办农村基层干部乡村振兴示范培训班。现就有关事项通知如下。

一、培训时间和地点

11月9日至29日分3期举办，每期5天（不含报到和返程），由农业农村部管理干部学院及所属分院具体承办（见附件1）。

二、培训内容

深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想，特别是习近平总书记关于三农工作重要论述，围绕党中央关于实施乡村振兴战略的重大决策部署，系统安排乡村产业、乡村建设、农村改革等重点课程，交流先进经验，研究难点问题。培训班综合运用专题讲座、案例教学、专题研讨和现场教学等方式开展培训。

三、培训对象

各省（区、市）、新疆生产建设兵团有关县级农业农村部门负责人。每期班调训60人，名额分配到省（见附件2），由各省级农业农村部门确定具体参训人员。

四、有关要求

（一）请各省级农业农村部门精心组织，按照分配名额选派干部参加培训。优先安排新任职和近3年未参加过培训的负责同志参加，避免同地多头、重复调训。通知电子版及附件可到农业农村部网站“人事信息”栏目（http://www.moa.gov.cn/）或农业农村部管理干部学院网站“专题专栏—省市县农业农村部门负责人轮训”栏目（http://www.gbxy.agri.cn/）下载。

（二）各培训班以省份为单位统一报名，于相应班次开班前10天将本省份参训学员报名表（见附件3）报送至所参加班次承办单位。

（三）请各省级农业农村部门对学员健康状况进行把关，不选调新冠肺炎疫情中高风险地区学员。学员入学当日，须无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、腹泻、头疼、呼吸困难、恶心呕吐等症状，且14天内未进出中高风险地区，无接触疑似、确诊患者史。学员报到前，由所在单位组织填写《学员健康登记表和健康承诺书》（见附件4）。学员报到前3天，由所在单位组织学员进行新冠肺炎病毒核酸检测，核酸检测结果为阴性的方可入学。学员报到时需提交核酸检测纸质报告、《学员健康登记表和健康承诺书》。

（四）培训班将围绕有关主题开展研讨活动（题目见附件5），请参训学员结合地方工作实际，选择其中1个研讨题目撰写专题交流材料，于开班前7天将材料电子稿报送所参加班次承办单位。专题交流材料应重点反映当地相关工作主要做法、工作成效、存在问题、现实原因及改进建议，特别是立足中央政府职能应予协调解决的困难和政策建议等。培训班将对交流材料进行汇编，供班级交流学习。

（五）培训班免收培训、教材、资料、食宿等费用，差旅费自理。各承办单位交通路线图可到农业农村部管理干部学院网站主页“省市县农业农村部门负责人轮训”专栏下载。

附件：1.农村基层干部乡村振兴示范培训班次安排表

2.农村基层干部乡村振兴示范培训班名额分配表

3.农村基层干部乡村振兴示范培训班学员报名表

4.学员健康登记表和健康承诺书

5.农村基层干部乡村振兴示范培训班研讨题目

 农业农村部办公厅

 2021年9月24日

附件1

农村基层干部乡村振兴示范培训班次安排表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 班次 | 办班时间 | 承办单位及报到地点 | 联系人 | 联系方式 |
| 第一期 | 11月9—13日11月8日报到 | 华中农业大学（武汉市洪山区狮子山街1号华中农业大学教育培训学院） | 葛全胜 | 电话：027—87281869/1870传真：027—87286931手机：13072721302邮箱：jjpxb@163.com |
| 第二期 | 11月17—21日11月16日报到 | 上海海洋大学（上海市浦东新区沪城环路999号） | 石华中 | 电话：021—61903825传真：021—61903825手机：15692165933邮箱：hzshi@shou.edu.cn |
| 第三期 | 11月25—29日11月24日报到 | 南京农业大学（南京市玄武区童卫路20号翰苑大厦） | 陈秀琴 | 电话：025—84396232传真：025—84395744手机：13770738529邮箱：cxq@njau.edu.cn |

附件2

农村基层干部乡村振兴示范培训班名额分配表

| 序号 | 地区部门 | 第一期 | 第二期 | 第三期 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 北京市 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 天津市 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 河北省 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | 山西省 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 内蒙古自治区 | 2 | 2 | 2 |
| 6 | 辽宁省 | 2 | 2 | 2 |
| 7 | 吉林省 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 黑龙江省 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | 上海市 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 江苏省 | 2 | 2 | 2 |
| 11 | 浙江省 | 2 | 2 | 2 |
| 12 | 安徽省 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | 福建省 | 2 | 2 | 2 |
| 14 | 江西省 | 2 | 2 | 2 |
| 15 | 山东省 | 2 | 2 | 2 |
| 16 | 河南省 | 2 | 2 | 2 |
| 17 | 湖北省 | 2 | 2 | 2 |
| 18 | 湖南省 | 2 | 2 | 2 |
| 19 | 广东省 | 2 | 2 | 2 |
| 20 | 广西壮族自治区 | 2 | 2 | 2 |
| 21 | 海南省 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 重庆市 | 2 | 2 | 2 |
| 23 | 四川省 | 2 | 2 | 2 |
| 24 | 贵州省 | 2 | 2 | 2 |
| 25 | 云南省 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 陕西省 | 2 | 2 | 2 |
| 27 | 甘肃省 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 青海省 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 宁夏回族自治区 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 新疆维吾尔自治区 | 5 | 5 | 5 |
| 31 | 新疆生产建设兵团 | 5 | 5 | 5 |
| 合计 | 60 | 60 | 60 |

附件3

农村基层干部乡村振兴示范培训班学员报名表

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 任现职时间 | 办公电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请各省份于相应班次开班前10天将本省份参训学员报名表报至相应承办单位。

此表可另加页

附件4

学员健康登记表和健康承诺书

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 参训班次名称 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 本人及共同居住人近14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 |  有 无  |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 |  有 无  |
| 报到前3天内核酸检测合格报告 | 有 无  | 核酸采样时 间 |  |
| 有无接种新型冠状病毒疫苗 | 有 无  | 接种疫苗时 间 |  |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ） 无上述异常症状（ ） |
| 其他需要说明情况 |  |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

 填报人签名： 填报日期：

附件5

农村基层干部乡村振兴示范培训班研讨题目

一、如何推进农业现代化，提高农业质量效益和竞争力？

二、如何突破瓶颈，加快推进乡村建设？

三、如何系统化、集约化推进农村改革？

四、如何有效实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接？