

广东省职业培训和技工教育协会

粤职协函〔2025〕56号

关于广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会与幼儿教育专业委员会换届遴选的通知

各技工院校：

为进一步推动我省技工院校粤菜师傅工程与幼儿教育专业的高质量发展，加强专业委员会的组织建设，充分发挥其在专业建设、师资培养、学术交流等方面的积极作用，根据专业委员会章程有关规定，广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会与幼儿教育专业委员会拟于近期进行换届工作。现面向全省技工院校遴选新一届委员会委员，具体事项通知如下：

一、遴选范围

（一）广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会：技工院校分管粤菜烹饪相关专业的校领导、教学管理人员及骨干教师。

（二）广东省职业培训和技工教育协会幼儿教育专业委员会：技工院校分管幼儿教育相关专业的校领导、教学管理人员及骨干教师。

二、委员条件

(一) 广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会委员应具备以下条件:

1. 热爱烹饪专业教育事业, 具有良好的职业道德和敬业精神;
2. 持有烹饪专业相关职业资格证书或具备相应专业技术职务;
3. 具有丰富的烹饪专业技术实践经验;
4. 从事烹饪专业教育或相关工作 3 年以上, 并在专业建设、教学改革、技术研发等方面取得一定成果。

(二) 广东省职业培训和技工教育协会幼儿教育专业委员会委员应具备以下条件:

1. 热爱幼儿教育事业, 具有良好的职业素养和专业精神;
2. 从事幼儿教育相关工作 3 年以上, 具有较丰富的实践经验;
3. 在教学、科研、管理等方面取得一定成绩, 在本单位或本地区具有一定影响力;
4. 具有一定理论水平的教育科研人员、教育行政管理干部, 愿意为幼儿教育专业发展贡献力量。

三、推荐方式

委员遴选采取“个人自荐、单位推荐”相结合的方式, 各技工院校针对任一专业委员会的推荐名额原则上为 2 名, 请有意者填

写《专业委员会委员推荐表》（见附件 1、2），由所在单位审核并加盖公章后，统一报送至省职协培训部。

四、遴选程序

（一）委员候选人经所在单位推荐后，提交专业委员会秘书处；

（二）专业委员会对候选人资格进行审核；

（三）审核通过后，报省职协备案并予以聘任；

（四）委员每届聘期 5 年，可连选连任。

五、材料报送

请各单位于 2025 年 11 月 5 日前将推荐表电子版（**Word 格式和加盖公章的 PDF 扫描件**）报送至我协会培训部邮箱 gdszpxb@163.com。

联系人：林冬花、陆达城

联系电话：13418098369、13430361872

六、其他事项

（一）广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会换届大会和幼儿教育专业委员会换届大会召开具体时间及地点另行通知；

（二）委员应积极参与专业委员会组织的各项会议及活动，履行委员职责。

附件：1. 广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专

业委员会委员推荐表

2. 广东省职业培训和技工教育协会幼儿教育专业委员会
委员推荐表

广东省职业培训和技工教育协会

2025年10月20日



附件 1

广东省职业培训和技工教育协会粤菜师傅发展专业委员会委员推荐表

候选人 基本信息	姓名		性别		民族		政治面貌	
	工作单位				职务及职称			
	出生年月				联系电话			
	电子邮箱				拟承担专委会职务 (选其一)	主任 副主任 委员	☐ ☐ ☐	
	通讯地址							
专业背景与 资质	最高学历				毕业院校及专业			
	现从事专业领域				从事本专业工作 年限			
	工作经历							
	专业经历与主要成果 (可附页, 如: 主持项目、竞赛获奖、教材开发、技术成果等)							
所在单位 推荐意见					审批意见			
	盖 章 年 月 日					盖 章 年 月 日		

备注：1、“工作经历和”“专业经历与主要成果”是委员遴选的重要依据，请详尽填写，如空间不足可另附页。

2、表格填写完毕后，请由候选人签名并经所在单位审核、盖章。

3、请将填写完整的推荐表扫描为 PDF 文件，与可编辑的 Word 文档一并发送至邮箱。

附件 2

广东省职业培训和技工教育协会幼儿教育专业委员会委员推荐表

候选人 基本信息	姓名		性别		民族		政治面貌	
	工作单位				职务及职称			
	出生年月				联系电话			
	电子邮箱				拟承担专委会职务 (选其一)	主任 副主任 委员	☐ ☐ ☐	
	通讯地址							
专业背景与 资质	最高学历			毕业院校及专业				
	现从事专业领域			从事本专业工作 年限				
	工作经历							
	专业经历与主要成果 (可附页, 如: 主持项目、竞赛获奖、教材开发、技术成果等)							
所在单位 推荐意见				审批意见				
	盖 章 年 月 日					盖 章 年 月 日		

备注: 1、“工作经历和”“专业经历与主要成果”是委员遴选的重要依据, 请详尽填写, 如空间不足可另附页。

2、表格填写完毕后, 请由候选人签名并经所在单位审核、盖章。

3、请将填写完整的推荐表扫描为 PDF 文件, 与可编辑的 Word 文档一并发送至邮箱。