

# 聘 书

LETTER OF APPOINTMENT

广州市华风高级技工学校：

当选为粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体  
第一届理事会 理事单位，任期五年。



粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体

2024年12月6日



附件1:

粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体成员单位申请表

单位名称	广州市华风高级技工学校				
单位类型	<input type="checkbox"/> 本科高校 <input type="checkbox"/> 高职院校 <input type="checkbox"/> 中职学校 <input checked="" type="checkbox"/> 技师学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 科研机构 <input type="checkbox"/> 行业组织 <input type="checkbox"/> 其他_____				
单位地址	广州市花都区秀全街工业大道 121 号				
单位网址	<a href="http://gzhfschool.com/">http://gzhfschool.com/</a>				
单位负责人 (法人)	梁浩峰	职务/职称	理事长	电话	13922330777
申请加入 单位代表	高睦	职务/职称	副校长	手机	13226643372
		微信号	Md81681	邮箱	md8@qq.com
申请类型	<input type="checkbox"/> 副理事长单位 <input type="checkbox"/> 常务理事单位 <input checked="" type="checkbox"/> 理事单位				
申请 单位 意见	本单位自愿加入粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体，并承诺自觉遵守章程，履行义务，积极参与各项建设工作。  负责人签字:  2024年11月2日 (盖章)				

注：1、申请加入单位代表：即指定代表本单位参加共同体活动的领导或骨干。

2、成员单位申请类型审批，具体以共同体秘书处批复意见为准。

3、请填写附件申请表格及参与证明，并将盖章扫描件于2024年11月30日前发送至邮箱：2002101025@gdip.edu.cn 并抄送至 zhipeibang@126.com。

附件 2:

## 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体 参与建设证明

广州市华风高级技工学校（单位名称）认真贯彻落实《关于深化现代职业教育体系建设改革的意见》《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》《粤港澳大湾区发展规划纲要》等文件精神，同意作为成员单位加入粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体，积极发挥自身优势，承担共同体建设任务，推动并融入共同体建设与发展。

参与单位名称：广州市华风高级技工学校

学校机构代码/统一社会信用代码：524401005523734038

联系人姓名：高睦

联系人电话：13226643372

联系人邮箱：md8@qq.com

特此证明。

（单位名称）：盖章



2024 年 12 月 2 日



# 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体（筹）

---

## 关于召开粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体 成立大会的通知

各有关单位：

为深入学习贯彻党的二十大精神和习近平总书记关于职业教育工作的系列重要指示精神，落实《关于深化现代职业教育体系建设改革的意见》《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》《粤港澳大湾区发展规划纲要》等文件精神，由广东省旅游控股集团有限公司、中山大学、广东轻工职业技术大学和广州市旅游商务职业学校共同牵头，成立“粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体”（以下简称“共同体”）。

共同体旨在发挥政府主导作用和企业、学校双主体作用，整合粤港澳大湾区现代服务业优质资源，组建全行业、跨区域的产教融合共同体，匹配行业需求与教育供给，以人才培养为依托，以产业发展为纽带，以校企合作为重点，以提高劳动者素质为目的，创新人才培养机制，建立人才职业能力评价机制，完善人才教育培训体系，优化人才发展环境，统筹推进科研人才、管理人才、应用人才、教育人才、国际人才等各类人才队伍建设，建成一批“粤港澳大湾区现代服务业”人才培养基地，为粤港澳大湾区现代服务业高质量快速发展提供高素质技术技能人才支撑。

共同体决定于 2024 年 12 月 6 日在广东省广州市召开共同体成立大会。现将会议有关事项通知如下：

### 一、会议时间、地点

1. 会议时间： 2024 年 12 月 6 日；
2. 报到地点： 中国广州环市东路 367 号广州白云宾馆；
3. 会议地点： 广州白云宾馆国际会议厅。

### 二、主办单位

广东省旅游控股集团有限公司、中山大学、广东轻工职业技术大学、广州市旅游商务职业学校

### 三、参与人员

1. 教育部、教育厅、行业协会、学会等相关部门领导、专家、特邀嘉宾；
2. 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体成员单位领导及代表；
3. 相关本科高校、职业院校、职教集团（联盟）有关负责人；
4. 相关行业组织、科研机构、企事业单位代表。

### 五、会议内容

#### （一）粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体预备会议

1. 会议时间： 2024 年 12 月 5 日下午
2. 会议主持： 广东轻工职业技术大学领导
3. 会议范围： 部分代表参加
4. 会议议程：

- (1) 报告共同体会议筹备工作情况
- (2) 审议共同体章程（草案）
- (3) 审议第一届理事长单位、副理事长单位、常务理事单位、理事单位名单
- (4) 其他相关工作

## **（二）粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体成立大会**

1. 会议时间： 2024年12月6日上午
2. 会议主持： 广东轻工职业技术大学领导
3. 会议议程：
  - (1) 主持人介绍与会领导及嘉宾
  - (2) 领导致辞
  - (3) 共同体成立启幕仪式
  - (3) 宣读共同体章程（草案）
  - (4) 宣读理事长单位、常务副理事长单位、副理事长单位等名单及授牌仪式
  - (5) 合影、茶歇
  - (6) 学术报告
  - (7) 广州白云宾馆自助午餐

## **五、参会须知**

1. 参会费用： 本次会议不收取费用，往返交通及食宿费用自理，住宿可统一安排，不安排接送站。

2. 报名方式：请参会单位最晚于 2024 年 12 月 3 日前扫码填写参会信息：



3. 请加入共同体的单位于 2024 年 2 月 3 日前将《共同体成员单位申请表》（附件 1）、《共同体参与建设证明》（附件 2）盖章版扫描件 PDF 版发送至邮箱：2002101025@gdip.edu.cn 并抄送至 zhipeibang@126.com。

4. 会议联系人：

刘老师 13580359500（微信同号）

杨老师 18500052840（微信同号）

附件：1. 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体成员单位申请表

2. 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体参与建设  
单位证明

粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体筹备工作组

广东省旅游控股集团有限公司（代章）

2024年11月20日



附件1

## 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体成员单位申请表

单位名称					
单位类型	<input type="checkbox"/> 本科高校 <input type="checkbox"/> 高职院校 <input type="checkbox"/> 中职学校 <input type="checkbox"/> 技师学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 科研机构 <input type="checkbox"/> 行业组织 <input type="checkbox"/> 其他_____				
单位地址					
单位网址					
单位负责人 (法人)		职务/职称		电话	
申请加入 单位代表		职务/职称		手机	
		微信号		邮箱	
申请类型	<input type="checkbox"/> 副理事长单位 <input type="checkbox"/> 常务理事单位 <input type="checkbox"/> 理事单位				
申请 单位 意见	<p>本单位自愿加入粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体，并承诺自觉遵守章程，履行义务，积极参与各项建设工作。</p> <p style="text-align: right;">负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日（盖章）</p>				

注：1、申请加入单位代表：即指定代表本单位参加共同体活动的领导或骨干。

2、成员单位申请类型审批，具体以共同体秘书处批复意见为准。

3、请填写附件申请表格及参与证明，并将盖章扫描件于2024年11月30日前发送至邮箱：2002101025@gdip.edu.cn并抄送至zhipeibang@126.com。

## 附件 2

# 粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体 参与建设证明

\_\_\_\_\_（单位名称）认真贯彻落实《关于深化现代职业教育体系建设改革的意见》《关于深化本科教育教学改革全面提高人才培养质量的意见》《粤港澳大湾区发展规划纲要》等文件精神，同意作为成员单位加入粤港澳大湾区现代服务业产教融合共同体，积极发挥自身优势，承担共同体建设任务，推动并融入共同体建设与发展。

参与单位名称：

学校机构代码/统一社会信用代码：

联系人姓名：

联系人电话：

联系人邮箱：

特此证明。

（单位名称）： 盖章

年 月 日