

福建省青少年科技活动中心 文件 福建省青少年科技教育协会

闽科协青发〔2022〕23号

关于举办 2022 年福建省青少年机器人竞赛 指导教师培训班的通知

各设区市、平潭综合实验区科协, 省属普通中小学:

为进一步提升指导教师的综合业务水平, 更好地理解 and 掌握 2022 年新的竞赛规则, 根据福建省科协、中共福建省委宣传部、福建省教育厅《关于开展 2022 年福建省“科普希望行”系列活动的通知》(闽科协普〔2022〕7 号) 要求, 福建省科协青少年科技活动中心和福建省青少年科技教育协会定于 2022 年 7 月上旬在福州举办省青少年机器人竞赛指导教师培训班。现将有关事项通知如下:

一、时间和地点

1. 时间: 7 月 6 日至 8 日, 6 日下午 14:00-18:00 报到。

2. 地点:闽江师范高等专科学校(地址:福州市闽侯县学府南路1号。公交线路:福州站(福州南站)乘坐地铁1号线到南门兜站后转地铁2号线到董屿·福建师大站C1口出站,转乘26、141、176、327、323、321路公交到旗山石沙站。)。

二、参训人员

设区市(含平潭综合实验区,下同)科协机器人竞赛项目负责人;中小学校具有一定竞赛经验的指导教师(名额分配见附件2)。

三、培训内容

竞赛规则解读及案例分析,器材的搭建技巧和技术实现,优化编程和技能训练。

四、其它事项

1. 参训人员食宿费和培训费用由主办单位承担,往返差旅费由派员单位自理。早到或晚离开的食宿费用自理,不接待未经报名前来参训的人员。福州市区学员不安排住宿。

2. 参训人员请提前阅读第19届省青少年机器人竞赛规则,认真做好笔记。

3. 参训人员严格遵守新冠疫情防控管理规定要求,报到时需提供48小时核酸检测报告,核验个人健康码为绿码,行程码不带星号,并提交《疫情防控安全承诺书》(见附件4)。培训期间需佩戴口罩,积极配合体温检测。

4. 请各设区市于7月4日将参训人员报名表(见附件3)发电子邮件到省青少年科技活动中心项目部。

五、联系方式

联系人:卓成 陈曦 电话: 0591-83313612

E-mail:fjqszx@126.com

- 附件: 1. 培训班日程安排 (暂定)
2. 各设区市培训名额分配表
3. 设区市培训班报名表
4. 疫情防控安全承诺书



福建省青少年科技活动中心



福建省青少年科技教育协会

2022年6月23日

附件 1

培训班日程安排（暂定）

时 间		内 容	主讲人	地 点
7 月 6 日 (星期三)	14:00-18:00	报 到		
7 月 7 日 (星期四)	08:30-08:40	开班仪式		教学楼 2018
	08:50-11:30	赛项规则解读	教师代表	
	14:00-17:30	分项目讲解搭建技巧、 技术实现方案	教师代表	教学楼 1014-1017
7 月 8 日 (星期五)	08:00-10:00	实践练习、交流	教师代表	教学楼 1014-1017
	10:10-11:30	各项目规则讨论、问题 汇总，小结	教师代表	
	13:00 后	疏散		

附件 2

各设区市参加培训班人员名额分配表

设区市	参训人数(人)
福州市（含省直）	32
厦门市	29
泉州市	34
三明市	26
漳州市	21
莆田市	21
南平市	19
龙岩市	19
宁德市	19
平潭	10
合 计	230

备注：同一所学校参训人员不超过 2 人。

附件 3

设区市培训班报名表

设区市科协：（盖章）

2022 年 月 日

姓 名	性别	所在单位	联系电话	参训项目	是否住宿

备注：参训项目及是否住宿必填。

附件 4

疫情防控安全承诺书

为做好疫情防控工作，根据有关疫情防控常态化要求，请各位参训人员如实填写以下内容，谢谢配合！

姓 名：_____性 别：_____单 位：_____

有效手机联系方式：_____

本人过去 14 日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

-
1. 本人过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 ☐是 ☐否
 2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 ☐是 ☐否
 3. 本人过去 14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 ☐是 ☐否
 4. 本人过去 14 日内，是否从省外高中风险地区入闽。 ☐是 ☐否
 5. 本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 ☐是 ☐否
 6. 本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 ☐是 ☐否
 7. 本人过去 14 日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 ☐是 ☐否
 8. 过去 14 日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 ☐是 ☐否
 9. 本人“八闽健康码”是否为橙码。 ☐是 ☐否
 10. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。 ☐是 ☐否
 11. 本人是否接种疫苗。 ☐是 ☐否

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

承诺人：

填写日期： 年 月 日

