

2020 年度《国家学生体质健康标准》测试数据上报与分析 培训班开班通知

各高等职业院校领导、老师：

根据 2020 年度江苏省高等职业院校教师素质提高计划省级培训项目要求，现将相关江苏省高等职业院校教师《国家学生体质健康标准》测试数据上报与分析培训班，培训报到事项通知如下：

一、参培对象

各高等职业院校《国家学生体质健康标准》数据管理员

二、培训时间

2020 年 9 月 6 日——2020 年 9 月 9 日（9 月 6 日下午 12:00-18:00 报到）

三、报到地点及住宿安排

1. 报到地点：南京市进香河路 38 号东南大学榴园宾馆

2. 住宿地点：南京市进香河路 38 号东南大学榴园宾馆

四、交通线路

1. 高铁：（南京南站）线路

高铁出站口乘坐地铁→珠江路站→向东第二个红绿灯步行 200 米左转→进行河路→步行约 500 米至第二个红绿灯处右转→东南大学榴园宾馆→宾馆大厅报道

2. 火车：（南京站）线路

火车站出口乘坐地铁一号线→珠江路站→向东第二个红绿灯步行 200 米左转→进行河路→步行约 500 米至第二个红绿灯处右转→东南大学榴园宾馆→宾馆大厅报道

3. 南京汽车客运站

步行约 450 米→南京站地铁站乘坐地铁三号线（秣周东路方向）→鸡鸣寺站下→向西步行约 900 米至第二个红绿灯到进行河路左转→步行约 200 米至红绿

灯左转→东南大学榴园宾馆→宾馆大厅报道

五、注意事项

1. 携带身份证件报到，提供绿色苏康码
2. 生活随身必需物品（口罩必备）
3. 笔记本电脑
4. 江苏省高等职业院校教师培训登记表见附件 1（盖公章）
5. 江苏省高等职业院校教师培训任务书见附件 2（盖公章）
6. 学员要按照当地防疫部门和培训承办单位的要求做好疫情防控工作，在报到时提供苏康码和行程卡以供核验，并佩戴口罩，确保本人无发烧、干咳等异常症状。培训期间，学员要按要求做好测温工作。

六、联系方式

1. 联系人及联系电话：

韩军生：13912961562

智永红：13813989338

2. QQ 群号：1125617147

群名称：2020 年度《国家学生体质健康标准》数据上报分析培训班



附件 1

江苏省高等职业院校教师培训登记表

培训类别： 国家级培训 | 代码：
 省级培训

| | | | | |
|-------------|--|------------------|------|-----------------------|
| 姓 名 | | 出生时间 | | 2 寸 免冠 标准 照片 |
| 最高学历学位 | | 性 别 | | |
| 工作单位 | | 所教专业 | | |
| 职业教育教龄 | | 行政职务 | | |
| 职称及评聘时间 | | 其他职业资格或专业技术资格及等级 | | |
| 通信地址 | | | 邮政编码 | |
| 办公电话 | | 家庭电话 | | 传 真 |
| 手 机 | | 电子邮箱 | | |
| 近五年主要教学科研成果 | | | | |
| 近五年培训进修情况 | | | | |
| 学校推荐意见 | 年 月 日（公章） | | | |
| 培训单位意见 | 培训时间：共天，出勤天。 培训考核结果： <div style="text-align: right;">年 月 日（公章）</div> | | | |

注：此表一式两份，培训前由教师本人填写并签名（照片可直接打印或粘贴 2 寸彩色标准照），经师资培训管理部门负责人审核后作为参训依据。培训结束后，一份留存培训项目承担单位，一份交至送培单位师资管理部门。

附件 2

江苏省高等职业院校教师培训任务书

培训类别：国家级培训 省级培训

| 姓名 | | 性别 | | 出生 年月 | | 职称 | | 照片 |
|--------------------------------------|--------------|-------------------|------------|-----------------------|----------|----|--|----|
| 所学专业 | | | 所教 课程 | | | | | |
| 参加培训 项目名称 | | | 承担项目 单位 | | 培训 时间 | | | |
| 学 习 任 务 | | | | | | | | |
| | 参训教师 (签名) | 所在院(系) 负责人(签名) | | 师资管理部门(盖章) 负责人(签名) | | | | |
| 任 务 进 展 情 况 | | | | | | | | |
| | 承担培训项目单位(盖章) | | | | 参训教师(签名) | | | |
| 任 务 完 成 情 况 评 价 | | | | | | | | |
| | 参训教师 | 所在院(系) | | 师资管理部门 | | | | |

注：此表一式一份，培训前由教师本人填写并签名（照片可直接打印或粘贴 2 寸彩色标准照），经院（系）负责人同意、师资培训管理部门负责人审核后作为参训依据。培训结束后，需培训项目承担单位、教师本人和所在院系及师资管理部门签名、审核（盖章），此表由送培单位师资管理部门留存。