

宁德市教育局文件

宁教综〔2022〕92号

宁德市教育局关于举办中小学教学常规管理 研讨活动的通知

各县（市、区）教育局、东侨经济技术开发区教育局，市教师进修学院、市属有关中小学：

为贯彻落实《福建省教育厅关于进一步加强普通中小学教学常规管理工作的指导意见》（闽教基〔2021〕50号），推动我市教育更高质量发展，在前期组织论文征集和评选活动的基础上，经研究，决定举办“宁德市中小学教学常规管理研讨活动”。现将有关事项通知如下：

一、研讨主题

本次活动由宁德市教育局、宁德市教师进修学院、宁德市教育学会联合主办，寿宁县教育局承办，重点研讨“新课程改革背景下的中小学教学常规管理”。

二、时间、地点

1. 报到时间：2022 年 9 月 26 日上午 11：30 前。
2. 报到地点：寿宁县廊桥国际大饭店大堂（电话：5555999）。
3. 会议时间：9 月 26 日下午至 9 月 27 日上午，9 月 27 日下午离会。
4. 活动地点：寿宁县鳌阳中心小学、寿宁县第二实验小学、寿宁县鳌阳中学、寿宁六中。

三、参加对象

1. 市教育局领导，市教师进修学院领导，市教育学会领导；
2. 市教育局中教科、初教科、小学教研室负责人，市教师进修学院相关科室负责人；
3. 各县（市、区）、东侨开发区教育局分管领导 1 名，进修学校分管领导 1 名，教育局中教股长和初教股长；
4. 市属有关中、小学校长，各县（市、区）、东侨开发区所属中、小学校长代表各 1 名；
5. 特邀专家（省普教室黄国才老师）及研讨活动专题发言人员（附件 1）。

四、日程安排

时间		内容	地点
9 月 26 日	上午	报到	寿宁县廊桥国际大饭店
	下午 14:30-18:00	1. 实地考察 2. 分组研讨	小学组：寿宁鳌阳小学、 寿宁县第二实验小学
			中学组：寿宁鳌阳中学、 寿宁六中

9 月 27 日	上午 8:30-12:00	1. 专家讲座 (省普教室黄国才) 2. 颁发证明 3. 领导讲话	寿宁六中多功能教室
-------------------	------------------	--	-----------

五、其它事项

1. 各县（市、区）、东侨开发区教育局适当推选所属中、小学校长各1名，参加观摩研讨活动。

2. 请各县（市、区）、东侨开发区教育局通知相关人员参会，并汇总参会人员回执单（附件2）于9月22日前发到我局中教科邮箱 ndszxjy@126.com（联系人：龚赞梅，电话：2915620）。

3. 按照防疫工作要求，参加研讨活动人员报到时需提供48小时内核酸检测阴性证明、《个人健康申报承诺书》（附件3），查验“八闽健康码”绿码，测量体温，10天内有境外旅居史，7天内有国内中高风险所在地市、发生本土病例地市的旅居史和接触史的人员原则上不参会。活动期间保持参会人员座位间距，参会人员及工作人员一律佩戴口罩，有序进入会场，不扎堆聚集。

4. 与会人员的交通费、住宿费回原单位报销。

附件：1. 宁德市中小学教学常规管理研讨活动专题发言人员名单

2. 参会人员回执单

3. 个人健康申报承诺书



附件 1

宁德市中小学教学常规管理研讨活动

专题发言人员名单

福鼎教师进修学校	喻足德
宁德市第五中学	陈再发
古田七中	陈丽郁
屏南一中初中部	陆富富
寿宁一中	叶春林
柘荣县第一中学	魏观佑
福鼎一中初中部	许明旭
寿宁县教师进修学校	周爱晶
福安师范附属小学	黄晋耀
蕉城区漳湾中心小学	曹小玲
周宁县狮城第二小学	魏陈贵
寿宁第二实验小学	范祥富
福安市逸夫小学	刘琼凤
霞浦第一小学	周晓荣
宁德市华侨小学	孙君霞

附件 2

参会人员回执单

姓 名	性别	单位	职务	联系电话

备注：各地汇总参会人员回执单于 9 月 22 日前发到市教育局中教科邮箱
ndszxjy@126. com。

附件 3

个人健康申报承诺书

姓名		单位	
住址			
联系电话			
1. 本人为来自中高风险地区的人员。 ☐ 是 ☐ 否 2. 本人参加活动前 7 天内有中高风险地区所在县（市、区）旅居史或有疑似症状，以及 7 天内体温异常。 ☐ 是 ☐ 否 3. 本人过去 10 日内，有境外返回、或有境外人员接触史。 ☐ 是 ☐ 否 4. 本人过去 7 日内，在居住地有被隔离或曾被隔离且未按要求完成核酸检测。 ☐ 是 ☐ 否 5. 本人共同居住家庭成员中有以上情况。 ☐ 是 ☐ 否 6. 本人 7 天内工作（实习）岗位属于医疗机构医务人员、集中隔离点工作人员、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、进口冷链食品一线工作人员。 ☐ 是 ☐ 否 7. 本人“福建健康码”为非绿码的 ☐ 是 ☐ 否 8. 共同居住家庭成员中是否有上述情况，请具体说明：		若有此情况请 简单描述：	

需要申报的其他情况：_____

本人承诺：

1. 本人充分理解并遵守活动期间各项防疫安全要求，活动期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。
2. 活动期间如出现发热、干咳、咽痛、流涕、腹泻、乏力、嗅（味）觉减退、肌肉酸痛等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。
3. 本人活动期间将严格遵守管理要求，非必要不外出。
4. 以上内容属实，如隐瞒、虚报、撒谎，本人愿意承担相关法律责任和后果。

承诺人（签名）：

日期：