

中国体育科学学会

体科学字〔2018〕19号

关于举办新时代背景下体育特色学校创建与提升 暨普通高中体育与健康课程标准培训研讨会的通知

有关单位：

为贯彻党的十九大精神，落实《国务院办公厅关于强化学校体育促进学生身心健康全面发展的意见》（国办发〔2016〕27号）和全国学校体育工作座谈会精神，交流特色体育学校创建典型经验，推进“一校一品”、“一校数品”体育特色项目建设，准确把握新修订的普通高中体育与健康课程标准（2017年版），深化学校体育教学改革，推动教学质量再上新台阶，中国体育科学学会继续教育工作委员会和学校体育分会定于2018年7月13-17日（13日报到，14日-16日授课，17日离会）在辽宁沈阳举办“新时代背景下体育特色学校创建与提升暨普通高中体育与健康课程标准培训研讨会”。现将有关事宜通知如下：

一、组织机构

主办单位：中国体育科学学会继续教育工作委员会

中国体育科学学会学校体育分会

承办单位：北京萤火教育科技有限公司

中国体育科学学会

二、时间与地点

(一) 时间

2018年7月13日-17日。13日下午报到，14日-16日授课，17日离会。

(二) 地点

沈阳体育学院，地址：沈阳市苏家屯区金钱松东路36号

三、参加对象

各地教育局分管领导、体卫艺处（科）负责人，体育局分管领导、青少年体育处（科）负责人，各教研室（教科研中心）负责人、体育教研员，各中小学校主管校长、教导处负责人，体育教研组长、学科带头人、学科骨干教师等。

四、培训研讨内容

1. 新时代学校体育工作的新定位、新方向、新要求；
2. 如何以体育特色促进学校内涵发展
——“一校一品”体育特色项目建设案例交流；
3. 特色体育走进校园的渠道和方法探讨；
4. 普通高中体育与健康课程标准修订主要变化及教学实施建议；
5. 新课程标准下体育教学课程资源开发与利用；
6. 体育教师专业化发展等。

五、授课专家

根据培训研讨会的实际需求，拟邀请国家教育部有关领导、高

中国体育科学学会

等院校体育教学及课程教材研究的专家学者授课，专家如下：

王登峰（教育部体卫艺司司长）

许弘（教育部体卫艺司副处长）

季浏（华东师范大学教授，博士生导师，长江学者）

王健（华中师范大学教授，博士生导师，长江学者）

王华倬（北京体育大学教授，博士生导师，学校体育分会秘书长）

刘昕（北京体育大学教授）

刘海元（首都体育学院教授，学校体育分会常委）

于秀（沈阳体育学院教授，博士生导师，学校体育分会常委）

六、报名与报到

（一）报名

1. 报名

请参会代表填写报名回执（见附件，纸质版可拍照或者扫描）于6月29日前通过电子邮件发送至 csssjxjy@126.com。

2. 培训费

培训费 1500 元/人（含听课、代表证、讲义、培训结业证书等），请于6月29日前通过银行转账汇款交纳，户名：中国体育科学学会，账号：0200008109089053154，开户行：工行北京体育馆路支行。银行汇款附言务必注明“参会代表姓名、体育课标培训研讨会”字样（请将银行转账凭证扫描或者拍照发送至邮箱 csssjxjy@126.com），以便财务人员核实。

中国体育科学学会

3. 注意事项

汇款前，请与所在单位财务人员核实培训费报销事宜，中国体育科学学会不接受退款。一笔银行汇款只开一张发票，发票报到时领取。请务必妥善保管银行汇款凭证，并在报到时出示汇款凭证。

(二) 报到

请参会代表于7月13日下午14:00-20:00自行前往沈阳豪泽精品酒店报到，地址：沈阳市苏家屯区南京南街1208号（沈阳体育学院南门西行200米）。报到时请携带会议通知、汇款凭证。

七、交通、食宿安排

会务组为参会代表联系了沈阳豪泽精品酒店作为接待酒店（距离培训地点较近），请在报名回执中选择是否入住接待酒店。食宿费用自理，报到时交至酒店，由酒店开具发票。交通自理。

酒店参考价格（以实际发生为准）：

单住：260元/晚/人 合住：160元/晚/人

八、联系方式

报名联系人：李丽 13260296548

陈曦 15011361398

电 话：(010) 52707086

传 真：(010) 52707086

邮 箱：csssjxjy@126.com

QQ 交流群：775188885

中国体育科学学会

中国体育科学学会办公室

地 址：北京市东城区体育馆路 11 号

电 话：(010) 87182593

通知电子版请到国家体育总局官网 www.sport.gov.cn 通知公告栏和中国体育科学学会官网 www.csss.cn 通知公告栏查询下载。

附件：报名回执表



中国体育科学学会

附件：

报名回执表

工作单位					
通讯地址				邮编	
联系人			E-mail		
			电话		
姓名	性别	职务/职称	任职部门	手机	E-mail/QQ
发票抬头					
发票税号					
是否在接待酒店入住	<input type="checkbox"/> 是，单住____间，合住____间			<input type="checkbox"/> 否	

注：此回执可以复印，纸质版请用正楷字填写，于6月29日前传真至(010) 52707086；电子版请发至 csssjxjy@126.com。