

宁夏回族自治区青少年科技活动中心 宁夏青少年科技辅导员协会 文件

宁青科发〔2016〕8号

关于举办第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛 教练员培训班的通知

各市科协、教育局，教育厅直属中小学校：

为提高全区机器人竞赛教练员的业务水平，有效指导青少年开展机器人竞赛活动，根据《关于举办第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛的通知》文件要求，将举办第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛教练员培训班。现将相关事宜通知如下：

一、培训时间及地点

培训时间：2016年12月26日-27日

培训地点：宁夏科技馆综合办公楼一楼多功能厅

二、培训内容

1、通报第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛活动安排；

2、第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛规则解读；

3、第十七届中国青少年机器人竞赛准入器材体验。

三、培训费用

本次培训免费，领队及参培教师交通及食宿费用自理。（其中26日、27日午餐由宁夏科技馆承担）

四、培训日程

培训日程详见附件1

五、参培人员名额分配

参培人员名额分配详见附件2

六、报名方式

1、五市科协项目负责人统计本地区参培人员并依据参培人员及名额上限统一填写报名汇总表（见附件3），将电子版和加盖公章的纸质照片版发送至电子邮箱：3198103326@qq.com内。

2、教育厅直属中小学校机器人项目负责教师，请填写报名表（见附件4），将电子版和加盖学校公章的纸质照片版发送至电子邮箱：3198103326@qq.com，由宁夏青少年科技活动中心确定最终参加人员名单。

3、报名截止日期：2016年12月21日（逾期不予受理）

七、注意事项

1、请五市科协在接到文件后，积极动员中小学科技辅导员报名参加培训并从本单位派出工作人员作为领队参加培训，本次培

训的组织工作情况将作为第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛优秀组织单位奖的评选条件。

2、为保证培训效果，请五市科协严格按照分配名额报名。

3、此次培训活动结束后，将根据实际参培情况颁发第十七届中国青少年机器人（宁夏赛区）竞赛教练员资格证书。

4、为了加强此次培训的安全，特建议参培教练员入驻相应宾馆（具体宾馆情况见后续通知）。

八、联系方式

联系人：冯海东 赵加兴

电 话：0951-5085155 18195252345

E-mail: 3198103326@qq.com

邮 编：750011

地 址：银川市金凤区人民广场西路宁夏科技馆综合办公楼

网 址：宁夏青少年科技创新活动服务平台

(<http://ningxia.xiaoxiaotong.org/>)

附件：1、培训日程安排表

2、参培人员名额分配

3、地市报名汇总表

4、教育厅直接学校报名表

宁夏青少年科技活动中心



宁夏青少年科技辅导员协会

2016年12月14日



培训班日程安排表

时 间	活动内容	地 点	
12 月 26 日 (周一)	8:30-9:00	报 到	一楼机器人工作室
	9:10-9:20	开班仪式	一楼多功能厅
	9:30-10:30	机器人创意赛	
	10:40-12:00	WER 机器人赛规则讲 解与演示	
	12:10-12:50	午 餐	
	13:10-14:10	VEX 机器人赛规则讲 解与演示	一楼多功能厅
	14:20-15:20	FLL 机器人挑战赛规 则讲解与演示	
	15:30-16:50	虚拟机器人赛 规则讲解与演示	
12 月 27 日 (周二)	8:30-9:00	报 到	一楼机器人工作室
	9:10-10:30	综合技能、普及赛比 赛规则讲解与演示	一楼多功能厅
	9:30-11:30	机器人厂商设备展 示	
	10:40-12:00	机器人足球赛规则 讲解与演示	
	12:00-12:10	五市领队领结业证	宁夏科技馆 地下餐厅
	12:10-12:50	午 餐	
	12:50-13:00	疏 散	

附件 2

参培人员名额分配

序号	地区	领队（名）	学校教师（名）	合计
1	银川市	1	40	41
2	石嘴山市	1	40	41
3	吴忠市	1	20	21
4	固原市	1	30	31
5	中卫市	1	20	21
6	教育厅 直属学校	0	5	5
总计		5	155	160

附件 3

地市报名汇总表

地市：_____

序号	姓名	学校	联系电话	专业/职务
学校参培教师资料				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
地市领队信息				
/	姓名	工作单位	联系电话	职务/职称
/				

(注：表格行数可根据实际需要增减。)

市科协：（盖章）_____

市教育局：（盖章）_____

附件 4

教育厅直属学校报名表

学校：_____

序号	姓名	学校	联系电话	专业/职务
1				
2				
3				
4				

学校：（盖章）_____