|  |
| --- |
|  |
| 绍兴市青少年科技活动领导小组办公室 |

关于举办2018年绍兴市青少年暑期信息学培训的通知

各区、县（市）科协、教育局（教体局）：

为了充分发挥绍兴市中小学生科技教育实践基地的作用，根据市科协、市教育局《2018年全市青少年科普活动意见》（绍市科协发〔2018〕10号），经研究，决定举办2018年绍兴市青少年暑期信息学培训。有关培训具体事项通知如下：

一、参加对象

在第二十三届全国青少年信息学奥林匹克联赛（初赛）获一等奖的学生、第十六届绍兴市少儿信息学竞赛中获得一等奖的学生及有兴趣从事信息学教学的教师。

本次培训学生组人数限额100名，名额未满则从第二十三届全国青少年信息学奥林匹克联赛（初赛）获二等奖的学生中择优录取。

二、培训班次

本次辅导分学生组和教师组。

学生组：小学组（第十六届绍兴市少儿信息学竞赛中获得一等奖的学生）；初中组（第二十三届全国青少年信息学奥林匹克联赛（初赛）获一等奖、部分二等奖的学生）。

教师组：爱好信息学，刚从事信息学教学的教师或对信息学教学有一定经验，希望进一步提升的教师。

三、培训时间

培训时间：2018年8月6日—8月10日，

报到时间：8月6日上午10:00——11:30。

四、培训地点

培训地点：绍兴科技馆科学梦工场。

五、培训内容

学生培训内容：根据大纲讲解竞赛有关算法、题型及模拟训练辅导、现场疑难解答等。教师培训内容：C++程序设计语言培训，进一步了解和掌握信息技术在教学中的应用，现场和信息学教学领域有经验的辅导教师互动交流，讨论教育教学实践中的种种问题等。具体以培训期间课程安排为准。

六、培训形式

邀请青少年信息学奥赛专家授课及辅导。

七、培训报名方式

培训报名表回执于6月29日前由各区、县（市）教育局或教研室汇总后报绍兴市青少年科技活动领导小组办公室。教师培训人数区、县（市）各6名。

八、其他

（一）请各区、县（市）教育局精心组织，通过培训、兴趣小组等多种形式普及信息学，提升我市青少年信息学成绩。绍兴市青少年科技活动领导小组将指导、督查培训活动的开展。

（二）请各区、县（市）教育局指派1名信息学教育负责人作为领队，在培训期间负责本区、县（市）学生的管理，并且要求跟随学生参加培训。

（三）报到时请学生随带身份证或者户口本等证件材料。

（四）本次暑期信息学培训的培训费、餐费由主办方承担，往返绍兴的交通费及住宿费自理。

（五）培训结束，学生组进行考核，在考核中成绩优秀者可免费参加2018年绍兴市青少年科普夏令营活动，原则上初中学生参加。

（六）往返请选择安全的交通工具出行，培训期间要切实注意保障参与者人身安全和身体健康状况，确保活动安全有序，顺利开展。

九、联系方式

联系电话：88009606、88009610

联 系 人：谢老师、唐老师

报名邮箱：[sxkjgqsn@163.com](mailto:sxkjgqsb@163.com)

联系地址：绍兴市青少年科技活动领导小组办公室（绍兴市洋江西路528号）

附件1：2018年绍兴市青少年暑期信息学培训学生组报名回执。

附件2：2018年绍兴市青少年暑期信息学培训教师组报名回执。

绍兴市青少年科技活动领导小组办公室

2018年 6月19日

附件1：

2018年绍兴市青少年暑期信息学培训学生组报名回执

区、县（市）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 | 姓 名 | 性 别 | 领队姓名 | 电 话 | 组 别  （小学组、初中组） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 联系电话：

附件2:

2018年绍兴市青少年暑期信息学培训教师组报名回执

区、县（市）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 | 姓 名 | 性 别 | 电 话 | QQ号码 | 组 别  （初级班、提高班） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 联系电话：