

# 江苏省中小学教学研究室

苏教研[2020]42号

## 关于举办 2020 年全省生物学科 名师学术研讨活动的通知

各设区市教科院（教研室、教科研中心）：

为进一步加强我省中学生物学科名师队伍建设，及时展示和推广优秀教师的专业成长与教学研究中取得的宝贵经验，经研究，决定于 2020 年 11 月 5-7 日举办全省中学生物学科名师学术研讨活动。现将有关事项具体通知如下：

### 一、活动内容

1. 专家学术前沿报告。
2. 优秀教师教学成果展示。
3. 交流研讨。

### 二、参加对象

1. 各市符合省特级教师、正高级教师基本评选条件的优秀教师（每大市仅限 10 人以内，曾申报过省特级教师、正高级教师但未能通过评审的

教师优先考虑)。

2. 会议特邀专家、特级教师和正高级教师，设区市生物教研员，省教育学会生物专业委员会正副理事长、正副秘书长、常务理事。

### 三、时间和地点

1. 会议时间：2020年11月5-7日。

2. 报到时间和地点：2020年11月5日下午5:00前到镇江金陵风景城邦大酒店（镇江市丹徒新城华山路88号）报到，酒店联系人：杨经理，联系电话：0511-80896888，15706108893。

会务组联系人：郭云涛13952853892，孙正华13852901044。

3. 会议地点：江苏省大港中学（镇江市丹徒新城龙山路108号）。

### 四、其他事项

1. 请全体与会人员严格遵守当地防疫要求，未符合防疫要求的人员不得参加本次活动。

2. 本次活动不收取任何费用，参加活动中食宿由承办单位统一安排，费用自理，交通费、住宿费等由所在单位按照有关规定报销。

江苏省中小学教学研究室

二〇二〇年十月十二日



附件一：

### 2020 年江苏省生物学科名师学术研讨活动参会教师名单

\_\_\_\_\_市 填表人：\_\_\_\_\_

序号	姓名	性别	单位	手机
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注：该表电子稿以 WORD 文件格式发至孙老师邮箱（[szhkkzk@163.com](mailto:szhkkzk@163.com)）。

附件二：

## 2020年江苏省生物学科名师学术研讨活动防疫须知

为做好“2020年江苏省生物学科名师学术研讨活动”期间的疫情防控工作，根据《中小学校新冠肺炎疫情防控技术方案（修订版）》要求，江苏省中小学教学研究室提醒参会教师做好会议期间（11.5-11.7）的个人疫情防控。

1. 外出的教师请在会议前14天回到江苏省内，并按要求做好相关防疫措施。

2. 参会教师及相关工作人员的苏康码应为绿码，非绿码教师须于会前7日内在各设区市做核酸检测，在报到时提供核酸检测报告。

3. 从10月22日开始，所有参会教师及相关工作人员每天对身体健康状况进行检测，检测结果记录在案（见附件三《2020年中小学校健康状况监测表》），会前如有发热、咳嗽等症状，教师应及时就诊，排除新冠肺炎可能，并在监测表中如实记录，会前提供医院诊断报告。

4. 参会教师及工作人员应做好疫情常态化防控，在会前避免人群聚集，不要与来自高风险地区与境外来华人员（包括亲朋好友）聚会。

5. 11月5日下午，教师报到时请出示绿色苏康码、手机14天行程轨迹，并提交信息填写完整的纸质版《2020年中小学校健康状况监测表》（请自行打印）。

6. 会议期间，教师进校园请佩戴口罩。

7. 如教师为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者，或应防控要求在隔离期内，必须主动向各设区市生物教研室、江苏省中小学教学研究室报告，凡隐瞒病史、旅行史、接触史，逃避防疫措施，造成严重后果的，将追究法律责任。

附件三：

2020 年中小学校健康状况监测表

姓名：                      类别：学生、教师、员工                      所在学校（单位）：					
天数	日期	体温℃	本人及家人是否有发热、咳嗽等症状	是否接触境外人员或高中风险地区人员	所在城市（设区市）
第1天	10月22日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第2天	10月23日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第3天	10月24日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第4天	10月25日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第5天	10月26日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第6天	10月27日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第7天	10月28日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第8天	10月29日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第9天	10月30日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第10天	10月31日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第11天	11月1日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第12天	11月2日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第13天	11月3日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第14天	11月4日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
14 天内如有高中风险地区旅居史或有与境外人员和高中风险地区人员接触史，须提供报前7 天内本人核酸阴性检测报告。		14 日内病史记录：			
承诺书		本人如实填写《2020年中小学校健康状况监测表》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现将及时向本人学校或本单位负责人及所在地教育行政部门报告。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。			

承诺人签字：

日期：