

# 中国青少年宫协会

---

## 关于举办全国青少年宫研学旅行师资 研修班的通知

各青少年宫、少年宫、青少年活动中心、妇儿活动中心、研学实践教育基（营）地等青少年校外活动场所和相关机构：

为贯彻落实党的二十大精神，落实立德树人根本任务，围绕《关于推进中小学生研学旅行的意见》各项工作目标，发挥学校、家庭和社会协同育人作用，依据人社部关于设立“研学旅行指导师”专业岗位的要求，为促进研学旅行专业化人才培养，提升研学旅行专业教师的专业化水平和实践能力，推动研学旅行高质量发展，中国青少年宫协会决定在杭州举办“全国青少年宫研学旅行师资研修班”。具体事项如下：

### 一、组织机构

主办单位：中国青少年宫协会

承办单位：中国青少年宫协会活动部

杭州学习生活促进会长三角研学旅行专业委员会

协办单位：杭州绿城育华教育集团

### 二、时间、地点

时间：2023年10月30日-11月3日

地点：杭州绿城育华学校

### **三、参加对象**

全国各青少年宫、少年宫、青少年活动中心、妇儿活动中心、研学实践教育基（营）地等青少年校外活动场所负责人、活动部部长和专业教师；长三角研学旅行联盟会员单位、中小学校、研学机构负责人和专业教师及研学旅行指导师等相关人员。

### **四、研修内容**

培训方式采取理论与实践相结合等教学形式开展相关课程。

#### **1.主旨演讲《研学旅行的意义、作用和目标》**

主讲人：黄建明 全国知名青少年校外教育专家、杭州绿城育华教育集团总校长、长三角研学旅行专业委员会主任

#### **2.专家讲座**

拟邀请教育部、中国青少年宫协会副会长单位及杭州研学营地等相关专家，就青少年研学旅行的教育模式等进行专题辅导。

#### **3.现场教学**

参观杭州（国际）青少年洞桥营地、杭州良渚文明探索营地，进行现场观摩，学习、交流营地建设、课程开发等方面的经验。

#### **4.营地实践**

考察杭州研学基地等校外教育场所，了解青少年研学旅行基地的管理运营模式。

#### **5.交流分享**

学员代表分享实践中优秀研学旅行活动教学案例、经验和思考。

## 6. 论文征集

鼓励学员在本次研修班结束后递交 1 篇与研修主题和内容相关的理论文章或调研报告，主办单位将通过专家审核推荐，颁发荣誉证书。

## 五、相关要求

1. 请各单位按通知要求报名，于 10 月 20 日前将填写的《报名表》（附件 2）发送至邮箱：1375780128@qq.com。

2. 培训费：2750 元/人（费用包含授课费、资料费、场地费、食宿费、实践活动费等），往返交通费自理。

3. 请于 10 月 25 日前将培训费提前汇至指定账户（汇款请注明“研学旅行培训”字样，方便核对），主办单位不接受现场交费，并将《发票信息表》（附件 3）发送至中国官协活动部邮箱：zggxhdb@163.com。

单位名称：中国青少年宫协会

账 号：0102 0142 1000 3759

开 户 行：中国民生银行北京正义路支行

4. 培训证书：本次研修班专业性较强，学员按时完成培训课时，主办单位颁发培训证书。

5. 培训规模：为保证培训质量，本次研修班限定培训人数为 120 人以内，若报名人数已满，将提前截止报名；未报名缴费成功者，会务组不予接待。

6.本次研修班按规定不安排接送站，请与会人员自行前往报到地点（地址另行通知）。

**联系方式：**

长三角研学旅行专委会

联系人：马老师、沈老师

联系电话：13857108351、13906739024

电子邮箱：1375780128@qq.com

中国青少年宫协会活动部

联系人：张老师

联系电话：13391832819

电子邮箱：zggxhdb@163.com

- 附件：1. 日程安排  
2. 报名表  
3. 发票信息表



## 附件 1

## 日程安排

日期		内容
第一天	下午	报到
第二天	上午	<b>开班仪式</b> <b>主旨演讲：</b> 《研学旅行的意义、作用和目标》（黄建明 全国知名青少年校外教育专家、杭州绿城育华教育集团总校长、长三角研学旅行专业委员会主任）
	下午	<b>专题讲座：</b> 《研学导师的基础条件和专业要求》（沈建平 长三角研学旅行专委会秘书长）
	晚上	交流研讨
第三天	全天	<b>现场教学：</b> 杭州（国际）青少年洞桥营地
	晚上	交流研讨
第四天	上午	<b>专题讲座：</b> 《研学旅行实践探究及需关注的相关问题》（刘如一 杭州洞桥营地理事会副理事长）
	下午	<b>营地实践</b> 考察研学旅行基地（营地）
	晚上	分组讨论
第五天	上午	交流分享：各小组代表分享 结业仪式
	下午	返程

备注：具体日程安排以培训手册为准。

## 附件 2

## 报名表

单位名称					
详细地址	请认真填写准确地址，以备后期邮寄发票等资料使用				
联系人		电话:		手机:	
E-mail:					
姓名	性别	职务	身份证号码	手机	邮箱或微信号
住宿要求	标间： <input type="checkbox"/> 单间： <input type="checkbox"/> （请划勾选择）				
抵达/日期 /时间/航 班号					
备注	如有其他特殊情况或要求请在此处说明，或在会议签到时向工作人员说明				

注：1.名额有限，此表填完后请尽快发送至邮箱 1375780128@qq.com。

2.表格内所涉个人信息，会议承办方及会务组会做好保密工作，绝不作其他使用。

3.个人身份证号仅用于购买意外保险。

附件 3

### 发票信息表

参会单位	缴费金额	发票需求类型（请打√）
		增值税普通发票 <input type="checkbox"/>
		增值税专用发票 <input type="checkbox"/>

如需开具增值税专用发票，需提供开票信息（必填）：

1	单位名称	
2	纳税人识别号	
3	注册地址	
4	联系电话	
5	开户银行	
6	银行账号	

注：1.开专票的单位，必须提供一般纳税人资质证明。

2.请于 2023 年 10 月 25 日前发送至邮箱：[zggxhdb@163.com](mailto:zggxhdb@163.com)。