

中国青少年宫协会

关于举办全国青少年宫系统书记、主任 高级研修班的通知

各会员单位：

为深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想，贯彻落实党的二十大精神，切实发挥青少年活动场所作为校外教育主阵地的重要作用，提升新时代青少年活动场所的建设和管理能力，中国青少年宫协会面向青少年宫主要负责人，特别是新任书记、主任、副主任开展政策法规专题研修，有关安排如下。

一、组织单位

主办单位：中国青少年宫协会

承办单位：中国青少年宫协会交流部

海宁市青少年宫

二、时间和地点

地点：6月10日（星期一）至6月14日（星期五）（10日报到，14日返程）

地点：浙江海宁

三、参加人员

各地青少年宫、少年宫、青年宫、青少年活动中心、妇女儿童中心、青少年活动营地等青少年校外活动场所书记、主任、

副主任及相关负责人。

四、研修内容

研修采取专题讲座、案例分享、参观交流等形式，内容包括《中国教育现代化 2035》《深化新时代教育评价改革总体方案》等与校外场所建设与发展紧密联系的政策解读；新时代青少年宫管理工作工作经验分享；法律风险防控、突发舆情事件应对处理；青少年宫参观学习。（日程安排详见附件 1）

五、有关要求

1. 高度重视。各会员单位及相关机构要把本次研修班作为提高本单位管理能力及新任主任专业素养提升的重要交流学习契机，对本次研修学习给予重视。

2. 人员报名。请各单位根据通知要求于 5 月 27 日 17:00 前将《报名表》《发票信息表》（详见附件 2.3）发送至邮箱。

3. 交流发言。本次研修班拟择优选择 4 家单位在现场做 15-20 分钟发言交流（可结合 PPT 展示）。参会单位可结合实际，携带已开展工作宣传资料，以供交流。

4. 研修要求。研修期间学员须严格遵守研修纪律，严禁从事与研修无关的活动。

5. 相关费用。会员单位研修费参照《中央和国家机关研修费管理办法》标准执行，5 天共计 2750 元/人（含研修费、资料费、食宿费、实践活动费等），往返交通费自理。

6. 缴费方式。请各单位于 5 月 27 日前将研修费汇款至指定账户（汇款请注明“负责人研修班”字样，方便核对），缴费

留言请注明姓名、联系方式，发票在报到时领取。

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

联系人及联系方式：

联系人：李婷、李丹

电 话：010-67013716

手机及微信号：18610286984（TdsLi1021）

邮 箱：jlb67037939@163.com

- 附 件：1.日程安排
2.研修班登记表
3.发票信息



附件 1

全国青少年宫书记、主任 高级研修班日程安排

日期	主题	时间	内容
6月10日 (星期一)	报 到		
	案例分享	18:30-21:00	青少年宫建设管理案例分享
6月11日 (星期二)	政策解读 专题讲座	08:30-09:00	参观海宁市青少年宫
		09:00-09:20	开班式
		09:20-09:50	学习中共中央、国务院印发《中国教育现代化 2035》及《深化新时代教育评价改革总体方案》解读
		10:00-11:30	《青少年宫如何加强青少年政治引领》
	专题讲座	14:00-17:00	“新课标下的校外教育的活动变革”
6月12日 (星期三)	专题讲座	9:00-12:00	“突发舆情事件的应对处理及法律风险防控”
	专题交流	13:30-17:30	“新时代育人环境下少年宫教育的新思维、新探索”专题交流
		专题一	新时代青少年宫少先队 工作建设
		专题二	新时代青少年宫管理工作经验
		专题三	新时代青少年校外教育中的 青少年心理健康工作
6月13日 (星期四)	现场教学	10:00-11:30	拟前往桐乡市青少年宫
		13:30-16:30	党建活动
	结业仪式	16:30-17:00	颁发结业证书
6月14日 (星期五)	专题交流	09:30-11:30	“双减”背景下的少年宫课后服务 专题交流
	返 程		

附件 2

研修班登记表

单位名称			
姓名		民族	
职务		手机号	
微信号		电子邮箱	
身份证号			
饮食要求	<input type="checkbox"/> 无特殊要求 <input type="checkbox"/> 清真 <input type="checkbox"/> 素食（请勾选）		
是否参与 案例分享	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
抵达时间/ 交通工具		返程时间 / 交通工具	
是否需要单间	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> （请勾选） （如需提供单间，加收 200 元/人/天）		

附件 3

发票信息表

单位名称	缴费金额	发票需求类型（请勾选）
		增值税普通发票 <input type="checkbox"/>
		增值税专用发票 <input type="checkbox"/>

开具增值税专用发票必填：

单位名称	
纳税人识别号	
注册地址	
联系电话	
开户银行	
银行账号	

注：请于 5 月 27 日前将《研修班登记表》一并发送至
邮箱：jl67037939@163.com