

江苏省青少年科技教育协会

苏青科教函〔2021〕11号

关于召开七届十次常务理事会议、七届五次理事会议、七届十次监事会议的函

各位常务理事、理事、监事：

为认真总结 2021 年度协会工作，更好地推进“十四五”期间协会各项工作的开展，根据秘书处工作安排，定于 12 月 10 日举办七届十次常务理事会议、七届五次理事会议、七届十次监事会议，同期参加第二届江苏省青少年科技教育高峰论坛。现将有关事项通知如下：

一、时间及地点

1. 报到：

上午：12 月 10 日 10:00-12:00 在珍宝假日酒店（奥体中心店）（地址：南京市建邺区江东中路 188 号）报到，午餐后 13:30 接驳车出发前往江苏省科技工作者活动中心；

下午：13:00-13:50 在江苏省科技工作者活动中心（梦都大街 50 号东楼）报到，上午已报到的不用重复报到。

各位代表可根据自身情况选择报到地点。

2. 会议活动：

12月10日14:00-17:30在江苏省科技工作者活动中心3楼百家厅举办。

（详细安排见附件1）

二、参会对象

协会常务理事、理事和监事。

三、常务理事会议、理事会议议程

1. 秘书处汇报2021年工作总结、2022年工作计划、“十四五”发展规划；
2. 审议协会年度财务报告；
3. 专委会汇报2021年工作总结、2022年工作计划；
4. 审议其他事项。

四、监事会议

监事列席理事会议，同期举行七届十次监事会议。

五、报名及其他事项

1. 会议统一安排食宿，住宿费及差旅费自理。在宁参会人员不安排住宿；
2. 请参会人员按要求准时报到参会，如因特殊情况不能到会，请委派一名代表出席。如带驾驶员的请在回执中备注；
3. 请将参会回执（附件2）于11月30日前发送至电子邮箱jsstem@126.com报名，各专委会提交2021年工作总结和2022年工作计划电子稿；
4. 根据防疫工作要求（附件3），符合条件的参会人员会

议签到时请准备健康码、行程码并递交个人健康承诺书（附件4）。

联系人：陶亚虎 联系方式：13914716160

张雨萌 联系方式：18551876254

期盼各位常务理事、理事、监事在百忙中积极参会履职。

- 附件：1. 日程安排
2. 参会回执
3. 防疫要求
4. 个人健康申报承诺书

江苏省青少年科技教育协会

2021年11月23日



附件 1

日程安排（拟）

日期	时间	内容	地点
12月10日 (周五)	10:00-12:00	报到	珍宝假日酒店
	11:30-12:30	中餐	珍宝假日酒店
	13:30	接驳车	珍宝假日酒店—— 省科技工作者活动中心
	13:00-13:50	报到	省科技工作者活动中心1楼
	14:00-15:20	高峰论坛	省科技工作者活动中心3楼百家厅
	15:20-17:30	常务理事会议、理事会议、监事会议	
	17:45	接驳车	省科技工作者活动中心——珍宝假日酒店
	18:00-19:00	晚餐	珍宝假日酒店
12月11日 (周六)	全天	疏散	

注：以会议正式安排为准。

附件 2:

参会回执

姓名	性别	所在单位	职务	职称	手机号	电子邮箱	10 日 中餐	10 日 晚餐	10 日晚 是否住 宿	是否 单间	备注

备注:

1. 用餐、住宿信息请在空格内打“√”。
2. 会议报到及疏散不安排接送站,请自行前往。
3. 因酒店单间有限,会务组将根据实际情况协调住宿安排,请大家予以谅解。
4. 如带驾驶员的请在回执备注中填写相关信息。

附件 3

防疫工作要求

各参会代表：

根据国家卫健委、南京市最新防疫部署要求，为确保出席会议全体人员的健康安全，确保会议顺利圆满进行，在落实好常态化疫情防控措施的基础上，按照科学化、精准化、动态化疫情防控原则，就参会人员疫情防控工作要求通知如下：

1. 按照“应接尽接、应快尽快”原则接种新冠疫苗；
2. 会议疫情防控遵循当时当地防疫部门要求；
3. 下列人员不得参加集会：
 - (1) 活动前 28 天内有境外地区旅居史人员；
 - (2) 活动前 28 天内有国内中高风险旅居史人员；
 - (3) 活动前 28 天内有新冠肺炎患者和无症状感染者接触史人员；
 - (4) “健康码”和“行程卡”为黄色或红色的人员；
 - (5) 已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内人员；
 - (6) 活动前 14 天内与正在接受居家健康监测的人员共同居住、生活等密切接触人员；
4. 符合条件的参会人员会议签到时请准备健康码、行程码并递交个人健康申报承诺书（附件 4）；

5. 参会人员乘坐公共交通工具抵宁期间，请严格做好个人防护，全程佩戴口罩，注意保持手部卫生，尽量保持与其他人员的距离，减少在车站等人员密集场所停留时间；

6. 会议活动期间，请严格遵守各项疫情防控规定。

个人健康申报承诺书

填报日期：2021 年 月 日

姓 名		单 位	
联系电话		身份证号码	
健康码颜色	红色 <input type="checkbox"/>	黄色 <input type="checkbox"/>	绿色 <input type="checkbox"/>
有无以下情况：（在相应文字画圈） ① 14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？有 无 ② 28 天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？有 无 ③ 28 天内是否有国（境）外旅居史？有 无 ④ 14 天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？有 无 ⑤ 是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？是 否 ⑥ 是否正处于医学观察期或 7 天健康观测期间？是 否 ⑦ 是否完成新冠肺炎疫苗全程接种（2 剂次）？是 否		有此情况请简单描述：	
需要申报的其他情况：			
本人承诺： ①本人充分理解并遵守会议期间各项防疫安全要求，会议期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。 ②会议期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 ③以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。			
承诺人（签名）：			