**中国人生科学学会**

**学校生命保护研究总课题组**

**全国学校安全教育网**

 联发函【2019】19号

**关于召开****“****2019年全国学校安全教育管理者岗位能力培训班”的通知**

**各教育局安全处室、中小学、中等职业学校、幼儿园安全负责人：**

安全是学校管理工作的头等大事，也是各中小学和各级教育行政部门的工作重点。为持续提升中小学校安全教育水平，不断提高中小学生安全素养，强化校园安全管理人员的职业能力建设，全力维护教育系统和谐稳定，贯彻落实“教育部2019全国学校安全工作电视电话会议”、“2019年教育部工作重点”等会议文件精神，中国人生科学学会《学校生命保护教育行动研究》总课题组、全国学校安全教育网定于2019年7月下旬分别在呼伦贝尔、昆明、厦门举办“全国学校安全教育管理者岗位能力培训班”。届时，将邀请相关实战专家为校园安全管理者提供安全能力培养课程、分享学校安全管理经验，诚邀各地教育行政部门安全局长、科长、校长、园长等相关人员参加。

具体事宜如下：

1. **会议主题**

 学校安全教育管理者岗位能力培养

1. **主办单位**

中国人生科学学会《学校生命保护教育行动研究》总课题组

学术支持：全国学校安全教育网

1. **培训形式**

专家引领 案例分析 经验交流

1. **拟邀请参会的领导与专家**

 **张 文** 教育部政策法规司原副司长《学校生命保护教育行动研究》总课题顾问

**马雷军** 教育部中国教育科学研究院法制教育研究所副所长，教育法学博士

**郭 伟** 沈阳市教育科学研究院研究员、学校生命保护教育行动研究总课题核心专家

**李文辉** 学校生命保护教育行动研究总课题组长、全国学校安全教育网主任

**崔祥烈** 张家口市教育局政策法规和安全科科长、学校生命保护教育总课组核心专家

**王立杰** 山东省安全培训省培专家，山东省教师培训教学能手

**王俊杰**  潍坊市教育局学校安全工作科科长,日本大阪教育大学“安全促进学校”项目研究员、山东省教育厅安全培训专家库成员,山东省青少年犯罪研究会理事，社会工作师，“校园安全频道”公众号特邀专家

1. **参会对象**

中、小学安全校长、中等职业学校校长**、**幼儿园园长及安全管理的相关责任人

各省市、县（区）教育局相关领导

1. **能力培训主要内容**

1、学校应急预案制定能力

2、预防、应对校园欺凌方法及处置能力

3、安全事故责任的界定与处理方法能力

4、学校安全事故处理和风险化解机制能力

5、学校安全预警机制建设和风险评估能力

6、安全演练预案制定与现场实施指挥能力

7、防溺水预防与应对能力

8、媒体应对能力与紧急事故处置能力

9、安全课堂教学设计能力

10、食品安全管理能力

1. **证书**

由中国人生科学学会科研规划办、全国学校安全教育网培训中心颁发

《全国学校安全教育管理者岗位能力》培训证书

1. **培训时间及地点安排**

时间：第五期 2019年7月22日—7月27日（22日报到） 地点： 呼伦贝尔

 第六期 2019年7月27日—8月1日 （27号报到） 地点： 昆 明

第七期 2019年7月28日—8月2日 （28日报到） 地点： 厦 门

**特别提示：各教育局、学校可根据自己单位外出培训时间、地点、培训内容、专家要求等学习条件致电组委会，组委会根据其实际要求组织其他单位共同参与。组委会可以接收各个地方的委托培训。**

1. **费用说明**

1、会务费：980元/人（包括：培训费、资料费、证书费）。

总课题组实验区免四人会务费， 总课题组重点科研基地免1人会务费。

2、 缴费方式：会务费采用银行汇款或现场缴费方式。请务必在汇款时注明“2019年全国学校安全教育管理者岗位能力培训”字样，并写清单位全称（与公章一致）。现场接受现金和POS机刷卡缴费。

3、食宿费用会务组统一安排收取（五晚六天）。会务组协助安排宾馆。凡所收费用统一开具发票。

4、参会人员一经确认，请在报名后三日内将会务费汇至指定账户，以便组委会提前安排与会老师的参会资料、座次、食宿。

**十、报名事项**

* 1. 请参会学员于7月20日前将《参会回执》（见《附件1》）

填写并返回至会务组邮箱xuefang0310@163.com（可电话、电子邮件报名）。

额满为止，以《参会回执》为准。

* 1. 会务组收到《参会回执》表后，会议的前一周会务组通知会议地点及报到路线，请收到《报到通知》后再进行工作安排和订票。告知具体地点和行车路线等。

**十一、会务组联系方式**

联系电话： 010-83834992 手 机：18710264070

联 系 人： 薛老师



 扫描二维码在线报名

 全国学校安全教育网 中国人生科学学会

 学校生命保护教育行动研究总课题

2019年5月20日 2019年5月20日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 由本单位会计填写（发票一经开出不退不换） |
| 纳税人识别号 |  由本单位会计填写（发票一经开出不退不换） |
| 项目名称 |  培训费□ 会务费 □ （请在所选项处勾选 √） |
| 备注项 |  |
| 带队 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | QQ |  |
|  |  |  |  |  | 邮箱 |  |
| 参会老师 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 建议与征询 | 对讲课议题的建议及发言材料：（可另附电子版发至报名邮箱） |
| 汇款方式 | 如需汇款，请与会务组联系，索要汇款帐号。  |
| 住宿要求 | 会议地点：若预定酒店，请注明：入住时间 入住天数 预定间数 （预定双人间□,单人间□，可否合住□） |
| 单位意见 | 我单位同意选派以上 位老师参加 月 日 第 期《全国学校安全教育管理者岗位能力培训班》  年 月 日  |

**《 全国学校安全教育管理者岗位能力培训》参会回执**