

中国创造学会创新创业创造专业委员会

关于举办“全国第三届中小学创新创业创造教育论坛”的通知

各省级创造学会，各有关中小学、中职学校，各位会员、专家学者：

为在中小学大力普及创新创业创造教育，培养广大青少年创新创业创造的素养和能力，促进创新创业创造教育交流，经研究，由中国创造学会创新创业创造专业委员会主办，安徽省马鞍山市第七中学承办的“全国第三届中小学创新创业创造教育论坛”定于2022年11月12~14日在安徽省马鞍山市第七中学教育集团本部举行。本次论坛将举行中小学创新创业创造教育理论和实践的交流活动、中小学创新创业创造教育学校结对子学习活动等。现将有关事项通知如下：

一、指导思想

在“创新是引领发展的第一动力”思想指导下，深入贯彻习近平总书记对科技创新工作重要指示精神、关于科普和科学素质建设的重要论述，进一步落实《全民科学素质行动规划纲要（2021-2035年）》和《国家创新驱动发展战略纲要》、《知识产权强国建设纲要》的要求，加快建设创新型国家和世界科技强国。

二、活动目的

进一步提升中小学创新创业创造教育的研究水平，加强中小学创新创业创造教育实践交流。

三、组织单位

主办单位：中国创造学会创新创业创造专业委员会

指导单位：中国创造学会

安徽省马鞍山市教育局

安徽省马鞍山市市场监督管理局

安徽省马鞍山市科学技术协会

安徽工业大学创新教育学院

支持单位：安徽泰尔重工股份有限公司

安徽省马鞍山市花山区教育局

安徽省马鞍山市花山区科学技术协会

承办单位：安徽省马鞍山市第七中学

四、会议时间、地点

时间：2022 年 11 月 12 日至 2022 年 11 月 14 日

地点：马鞍山市第七中学教育集团本部科技楼报告厅

五、会议主题

创新人才早期培养：创造与未来

六、会议内容

1. 中小学创新创业创造教育经验交流
2. 创新创业创造教育学校结对子仪式
3. 泰尔重工七中创新教育基地授牌仪式

七、会议形式

线下：主会场交流、三创教育学校结对子仪式、参观学习

线上：腾讯会议，会议 ID：195 339 254 ， 密码：8888 8888

八、会议日程安排

（一）11 月 12 日

参会嘉宾报到

报到地点：马鞍山市天汇酒店

（二）11 月 13 日

1. 现场报到（07:40-08:10）

报到地点：马鞍山市第七中学本部科技楼二楼报告厅

2. 线下参观（08:10-08:40）

参观马鞍山七中科技馆、科普荣誉展室、天象馆、昆虫馆、击剑馆、创客教室等

3. 主会场论坛（09:00-11:30）

4. 分会场论坛（14:00-16:30）

(三) 11 月 14 日

嘉宾返程

九、联系人

1. 会议联系人:

马鞍山市第七中学科普中心, 梁维超, 0555-2310230, 18055531191

中国创造学会创新创业创造专业委员会, 孙艳, 18326062916

2. 酒店报到联系人: 周怡 18555551726

十、其它事项

1. 疫情防控: 参会嘉宾请做好 48 小时的核酸检测, 参会时出示检测报告和健康码, 行程码, 并遵循当地防疫要求。

2. 参加全国中小学创新创业创造教育学校结对子活动单位, 请填写信息表(附件 1) 于 11 月 6 日前发送至邮箱 c959806@126.com。

3. 参会嘉宾请于 11 月 6 日前将参会回执(附件 2) 发送至邮箱 c959806@126.com。

中国创造学会创新创业创造专业委员会

(中国创造学会代章)

二〇二二年十月二十六日

附件：

一、全国中小学创新创业创造教育学校结对子活动

本活动旨在加强校际间三创教育在不同地域、不同时间段交流，促进三创教育在中小学的发展。请有意愿的学校填写申请表格，于 11 月 6 日前发至邮箱 c959806@126.com。

参加全国中小学创新创业创造教育学校结对子活动信息表

基本信息	学校名称				所在省区 县		
	举办方	☐ 政府 ☐ 行业 ☐ 企业 ☐ 校其他			建校时间		
					学校性质	☐ 公办 ☐ 民办	
	学校地址				邮政编码		
	法人代表信息	姓名			职务		
		手机			电子邮箱		
	创新创业教育负责人信息	姓名			职务		
		手机			电子邮箱		
学校类型		☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 普通高中 ☐ 职业学校 ☐ 初高中混合 ☐ 九年义务制					
结对子对象学校意向	类型	☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 普通高中 ☐ 职业学校 ☐ 初高中混合 ☐ 九年义务制				备注	
学校荣誉或教育成果（国家级和省级）							
联系人姓名及手机号码							

二、参会回执

请于 11 月 6 日前将参会回执发送至邮箱 c959806@126.com。

全国第三届中小学创新创业创造教育论坛参会回执				
单位名称	姓名	职务或职称	联系电话	微信号

单位名称：

年 月 日