关于举办2018年全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”

浙江赛区选拔赛的通知

**各有关高职高专院校：**

根据《关于公布2018-2020年浙江省高职院校职业技能大赛赛项承办单位的通知》（浙科竞〔2018〕7号），浙江省大学生科技竞赛委员会决定举办2018年度全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”赛项浙江省选拔赛。现将比赛有关事项通知如下：

一、**竞赛时间安排与地点**

时间：2018年4月14日—15日

地点：金华职业技术学院

**二、竞赛对象与方式**

**（一）竞赛对象**

参赛选手须为高等学校全日制专科在籍学生，本科院校中高职类全日制在籍学生，五年制高职四、五年级学生可报名参加比赛，选手年龄须不超过25周岁，年龄计算的截止时间以2018年5月1日为准。已获得相应赛项国赛一等奖的学生不允许参赛。

**（二）竞赛方式**

依据2018年全国职业院校技能大赛拟设赛项的通知，“机电一体化项目”赛项采用团体赛方式组队报名参赛，每个分赛项参赛队由2名选手组成，其中设队长1名，2名选手须为同校在籍学生，性别和年级不限。同一学校报名参赛队不超过2个队。每个参赛队配备指导教师不超过2人。

**三、参赛报名**

（一）报名安排

各参赛院校按要求填写参赛院校基本信息填报表、参赛选手报名表和参赛队信息汇总表，并将电子文稿发至竞赛组委会工作邮箱，经组委会审核通过后方可参加；报名表接收截止时间为2018年4月7日。在正式报到时将盖有学院教务处印章的附件1、2、3纸质稿一式一份上交大赛会务组，作为有效参赛的必要条件。注：在现场参赛时要携带学生证和身份证原件。

**（二）时间安排**

比赛时间：2018年4月14日-15日，竞赛日程初步安排如下（具体以比赛秩序册为准）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **比赛日期** | **赛程时间** | **赛程任务安排** |
| 4月14日  （周六） | 8:00～12:00 | 选手报到 |
| 14:30 | 开幕式、领队会议 |
| 15:30～16:00 | 参赛选手熟悉场地 |
| 4月15日  （周日） | 7:00～19:00 | 正式比赛 |

**（三）食宿安排**

竞赛期间领队（可由指导老师兼任）、指导老师及参赛选手的食宿，大赛组委会统一安排，费用由参赛院校自理，请于2018年4月7日之前向组委会回传住宿回执。

**（四）报到时间与地点**

1.时间：2018年4月14日8:00—12:00

2.地点：金华中颐主题酒店（金华市婺城区婺州街1269号）

**3.乘车指南**

线路1：从火车/高铁金华站或者汽车西站下车，出站乘坐出租车，到金华中颐主题酒店约18元。

线路2：从火车/高铁金华站或者汽车西站下车，出站乘坐K37路公交车，到“金华职业技术学院”站下车，沿婺州街向北100米后即到金华中颐主题酒店。

线路3：从火车/高铁金华南站下车，出站乘坐出租车，到金华中颐主题酒店约45元。

**4．交通路线图：**



**五、奖励办法**

1.本次竞赛只设团体奖，团体奖根据参赛代表队总得分，进行排序。一等奖获奖比例10%，二等奖获奖比例20%，三等奖获奖比例30%。

2.获奖代表队将获得竞赛组委员颁发的获奖证书。

**六、大赛组委会办公室联系方式**

**(一)组委会联系人与联系电话**

林雪华老师，电话：0579-82266509，13958483776

周 荃老师，电话：0579-82266556，13857900117

**(二)组委会通信地址**

金华市婺城区婺州街1188号，金华职业技术学院信息工程学院 邮编:321007。

**(三)组委会电子邮箱**： 148252190@qq.com

高职组“机电一体化项目”赛项组委会

2018年3月30日

附件1.竞赛规程

附件2.参赛院校基本信息填报表（**需学校盖章**）

附件3.参赛队信息汇总表（**需学校盖章**）

附件4.参赛选手报名表（**需学校盖章**）

附件5.参赛队伍住宿回执

附件2

2018年全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”

浙江赛区选拔赛参赛院校基本信息填报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 院校名称： | | |
| 参赛队数:  □ 一个队 □ 二个队 | | |
| 院校地址： | | 邮编： |
| 领队教师姓名： | | 领队教师手机： |
| 指导教师姓名： | | 指导教师手机： |
| 指导教师姓名： | | 指导教师手机： |
| 学校推荐意见：  盖 章  2018年 月 日 | | |
| 大赛组委会审核意见：  盖 章  2018年 月 日 | | |
| 备注 | 本次大赛统一采用网上电子表格报名的方式，即各参赛选手在填写完本表格后发送邮件给赛事邮箱：[148252190@qq.com](mailto:zjjhflower@163.com) | |

附件3

**2018年全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”浙江赛区选拔赛参赛队信息汇总表**

填报院校（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛身份 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 职称 | 手机号码 | E-mail |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 队别 | 队名 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 参赛项目 | 手机号码 | 指导教师 |
| 1 |  |  |  |  | 机电一体化项目 |  |  |
|  |  |  | 机电一体化项目 |  |
| 2 |  |  |  |  | 机电一体化项目 |  |  |
|  |  |  | 机电一体化项目 |  |

附件4

2018年全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”

浙江赛区选拔赛参赛选手报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目队别：  **□** 一队 **□** 二队 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名： | | | | | | | | 性 别： **□** 男 **□** 女 | | | | | | | | | | | | | 电  子  照  片 |
| 学 号： | | | | | | | | 民 族： | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号： |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业： | | | | | | | | 年级：**□**一年级 **□**二年级 **□ 三**年级 | | | | | | | | | | | | |
| 联系手机： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院校地址： | | | | | | | | | | | | | 邮编： | | | | | | | |
| 指导教师姓名： | | | | | | | | | | | | | 指导教师手机： | | | | | | | | |
| 学校推荐意见：  盖 章  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大赛组委会审核意见：  　盖 章  　 2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证  扫描图片 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | 1. 在比赛报到当天，请参赛选手携带**身份证、学生证**原件备查； 2. 本次大赛统一采用网上电子表格报名的方式，即各参赛选手在填写完本表格后发送邮件给赛事邮箱：148252190@qq.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件5

2018年全国职业院校技能大赛“机电一体化项目”

浙江赛区选拔赛参赛队伍住宿回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 院校名称 |  | | | |
| 联系人 |  | | 电话 |  |
| 住宿人数 | 男 |  | 女 |  |
| 住宿标间数量 | 间 | | | |
| 住宿时间 | 2018年4月（ ）日—（ ）日，共（ ）天 | | | |
| 备注 | 1.每个住宿标间安排为2人；  2.在报名时，以电子表格的形式发邮件给大赛组委会；  3.邮箱地址：148252190@qq.com  4.联系电话：0579-82266556 | | | |

填报日期： 年 月 日