

# 国家开放大学

---

## 国家开放大学关于举办首届全国老年教育教学 成果展舞蹈专题展演的通知

各参演单位、团体：

今年5月，国家开放大学以“银龄颂党恩，永远跟党走”为主题，组织开展了首届全国老年教育教学成果展。开放大学体系内外老年教育师生纷纷参与，以线上展演的方式，通过多种类型的教学和学习成果，提交1300余件作品，充分展现了广大老年学员的精神风貌，展示了我国老年教育事业的丰硕成果。

按照成果展的总体安排，为更好地集中展示老年教育舞蹈类的教学成果，经学校党委研究决定，定于2021年11月2日—6日在山东省青岛市举办全国老年教育教学成果展舞蹈专题展演。具体事项通知如下：

### 一、时间地点

活动时间：2021年11月2日—6日

活动地点：山东省青岛市·青岛奥林匹克帆船中心

报到时间：2021年11月2日全天

报到地点：青岛花园大酒店（青岛市市南区彰化路6号）  
青岛湛山花园酒店（青岛市市南区东海一路25号）

### 二、活动组织

本次展演由中国老龄协会作为指导单位，由国家开放大学主



办，国家开放大学老年大学和青岛开放大学承办，国开贝和教育科技（北京）有限公司、泰康保险集团股份有限公司和青岛旅游集团有限公司提供支持。

### 三、活动安排

- 1.开幕式
- 2.展演、评审
- 3.当地特色舞蹈教学
- 4.颁奖仪式
- 5.游学活动

### 四、展演内容、形式及要求

1.本次展演主要为舞蹈类节目展演。舞蹈种类不限，所有舞蹈相关类别节目均可报名参加，已参加线上教学成果展的节目优先录用。

2.本次展演为集体项目，需以群舞的形式报名参加，不设个人项目。

3.所有展演节目通过所在单位汇总后统一报名，每家单位最多不超过3个节目，每个节目团队人数原则上不超过15人。

4.参加展演人员须身体健康，本人可胜任本次展演，年龄一般不超过70岁。且能按展演要求提前到演出地点进行排练、走场等。

5.展演曲目不限，表演时间原则上不超过5分钟。

6.各展演团队需自备伴奏音乐，标明展演单位名称和节目名称，并于2021年10月15日前发送至邮箱 [indx@ouchn.edu.cn](mailto:indx@ouchn.edu.cn)。

7.化妆可自行准备，现场也提供化妆团队，需另行收费。

8.按照常态化疫情防控要求，本次线下展演活动将控制总展演规模。报名节目会经筛选后确认，如有多个展演节目，请报名



单位务必在报名回执单中按节目优先级填报。

## 五、奖项设置

本次活动将聘请舞蹈类相关专家、艺术家等，组成专家评审组，进行现场评优，并设置一等奖、二等奖、三等奖、优秀奖及组织奖。本次活动所有奖项由泰康乐学奖学金支持。

## 六、报名办法与要求

1. 报名单位请认真填写《团体报名回执单》(附件 1)，并将回执单和展演节目视频发送至邮箱 [indx@ouchn.edu.cn](mailto:indx@ouchn.edu.cn)。

2. 按照常态化疫情防控要求，请所有参加本活动的人员认真填写《会议活动人员 7 天自我健康监测记录表》(附件 2)，于出发前交给报名单位，报名各单位统计后填写《会议活动人员健康筛查信息采集表》(附件 3) 和《会议活动人员健康筛查统计表》(附件 4)，到达青岛后统一递交会务组。

3. 请报名单位(团体)填写疫情防控相关信息的《证明》(附件 5)，并盖章(报名单位为自组织团体的，如无公章可由领队或负责人签字)，到达青岛后统一递交会务组。

4. 本次活动将同步进行网络直播，期间因疫情不能参加的单位可组织观看线上直播。

5. 报名截止日期为 2021 年 10 月 15 日。

## 七、活动费用

1. 本次展演费用 1320 元/人(包括展演活动费和游学活动费)，主要用于餐饮、市内交通、会场设施、会议材料、门票、保险、疫情防控等。

2. 食宿由会务组统一安排，住宿费、往返交通费自理，住宿按标准自行结算。

住宿标准参考报价：标准间 360 元/间/天(含双早)；大床房

380元/间/天(含双早)(将根据实际供房情况,尽量合理安排)。

3.各单位报名完成,会务组对节目进行适当筛选并电话通知后,再收取相关费用。费用收取只针对团体,不对个人。

## 八、其他事项

### (一)疫情防控要求

为本次线下展演能够顺利进行,各参加展演的团队每人需有疫苗接种或48小时内核酸检测证明,并配合做好行程扫码登记等工作,带医用口罩,勤洗手,勤消毒。同时,暂不考虑来自国内中高风险地区及国外的参赛队伍申报。

### (二)联系人及联系方式

报名联系人:武鹏浩,(010)66490665;17810255239

吕芳蕾,(010)66490665;13121510886

酒店联系人:吴丰旭,(0532)58617825;13021679889

接送站联系人:刘东存,(0532)58617801;18562793567

附件:1.团体报名回执单

2.会议活动人员7天自我健康监测记录表

3.会议活动人员健康筛查信息采集表

4.会议活动人员健康筛查统计表

5.证明





## 附件 1

## 团体报名回执单

单位名称				
通讯地址				
领队 (负责人)	姓名	职务	联系方式	
报名联系人	姓名		联系方式	
参演节目信息				
序号	名称	人数	时长	类别
1				
2				
3				
开票信息 (普票)				
汇款单位				
发票抬头				
税号				
联系人		联系方式		
电子邮箱				

说明: 报名单位为自组织团体的, 如无公章可由领队或负责人签字。

备注: 序号代表节目优先级排序;

舞蹈类别包括: 民族舞、古典舞、现代舞、当代舞、芭蕾舞等。

参展单位 (负责人): (签字或盖章)

年 月 日

附件 2

## 会议活动人员 7 天自我健康监测记录表

姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

监测日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状： ①发热②乏力、味觉和嗅觉减退③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤ 腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状， 是否排除疑似传染病 ①是 ②否
10.26					
10.27					
10.28					
10.29					
10.30					
10.31					
11.01					

单位联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附件 3

## 会议活动人员健康筛查信息采集表

姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

姓名	1 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	2 14天内旅居地及县(市、区)	3 居住社区21天内疫情 ①是 ②香	4 属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者、密切接触者 ③密切接触者 ④以上都不是	5 解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于医学观察对象	6 14天内有以下症状 ①发热 ②乏力 ③咳嗽或打喷嚏 ④咽痛 ⑤腹泻 ⑥呕吐 ⑦黄疸 ⑧皮疹 ⑨结膜充血 ⑩都没有	7 如出现以上所列症状,是否排除传染病 ①是 ②否	8 核酸检测结果 ①阳性 ②阴性 ③不需要做核酸检测
----	-------------------------------	---------------------	-----------------------------	---	---------------------------------------	---	------------------------------------	--

单位联系人: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



附件 4

会议活动人员健康筛查统计表

内容	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	姓名	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	14 天内居地及县(市、区)旅居国家、(市、区)]	居住社区内发生疫情①是②否	属于情形①确诊者②无症者③密切接触者④以上都不是	是否解除医学观察③是②否③不是医学观察对象	14天内有以下症状①乏力、嗅觉减退②咳嗽或打喷嚏③腹痛④腹泻⑤呕吐⑥皮疹⑦血结膜⑧都没有	如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否	核酸检测结果①阳性②阴性③未做检测

会议疫情防控负责人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日





