

中国教育国际交流协会

关于举办第四届全国来华留学医学本科教育青年教师 英语授课展示活动的通知

各有关高校：

为进一步加强来华留学医学教育师资队伍建设，提升来华留学医学教育质量，提高青年教师英语授课水平。国际医学教育分会拟于2023年9月19-21日在黑龙江省哈尔滨市举办“第四届全国来华留学医学本科教育青年教师英语授课展示”活动。现将相关事宜通知如下：

一、活动主题

通过树立典范，交流经验，激发青年教师英语授课积极性，全面提升来华留学医学教育质量。

二、活动时间

2023年9月19-21日（19日报到，21日离会）。

三、活动地点

1.活动地点：全总哈尔滨劳模技能交流基地。

地址：黑龙江省哈尔滨市松北区冰花路869号。

2.入住宾馆：

(1) 全总哈尔滨劳模技能交流基地（哈尔滨市松北区冰花路869号）；

(2) 备用宾馆：在入住宾馆房间不足的情况下启用 2 个备用宾馆。哈尔滨融创皇冠假日酒店（哈尔滨市松北区丰源街 233 号）；哈尔滨融创施柏阁酒店（哈尔滨市松北区丰源街 199 号）。

四、参加学校

中国教育国际交流协会国际医学教育分会理事单位。

五、参加人员

1. 医学分会理事。
2. 从事来华留学医学本科教育英语授课的教师。
3. 从事来华留学医学教育的管理人员及院校领导。

六、报名事宜

1. 请于 2023 年 8 月 31 日前提交参加活动回执并加入会议 QQ 群（附件 1）。

2. 请于 2023 年 8 月 31 日前将《第四届全国来华留学医学本科教育青年教师英语授课展示报名表》（附件 2）、授课 PPT 及参赛教师身份证扫描件发送至指定邮箱：gaoyuehmucie@163.com。

3. 英语授课展示评分标准和有关事宜详见附件 3、4。

七、活动费用

参加人员的差旅、食宿费用自理。协会收取活动费每人 1500 元，请参加者于 2023 年 8 月 31 日前通过对公账户汇款（温馨提示：建议通过对公账户汇款，如您通过个人账户汇款，必须注明单位全称及纳税人识别号，否则发票抬头只能开具个人姓名）。交流协会收到汇款后，按到账信息统一开具电子发票，电子发票直接发送至预留邮箱。如通过个人账户付款，交流协会将按备注的单位全称开具发票。如需其他票种，请在付款备注栏写明纸质发票种类（专票、普票），报到时领取发票。报到现场不收费，可

以现场转账至交流协会账户，会议结束后统一开具电子发票并发送至预留邮箱，如需要其他票种，请付款前在现场报到工作人员处登记。

汇款信息如下：

收款单位：中国教育国际交流协会

开户行：中国建设银行北京市复兴支行

银行帐号：11001046500056017381

汇款备注：英语授课展示-姓名（交款单位及纳税人识别号）

八、活动联系人电话

英语授课展示活动及报名联系人：

哈尔滨医科大学国际教育学院

高 岳，电话：0451-87086250,手机：15663673888。

国际医学教育分会秘书处联系人：

刘明利，电话：0531-88382725 手机：13708935864。

附件：1.参加活动回执

2.英语授课展示报名表

3.英语授课展示评分标准

4.英语授课展示有关事宜

5.交通路线图

