附件1

江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目

成果交流活动日程安排

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 内容安排 | 地点 | 备注 |
| 29日 | 下午报到 | 杏园楼1楼大厅 | 代表（含受邀企业代表）领取材料袋 |
| 30日 | 1、8:00-8:20开幕式；2、8:20-8:50参与试点的设区市、县（市、区）、学校代表介绍试点应用经验；3、8:50-11:30集中观看项目优选产品试点应用视频案例；4、11:30-12:00试点应用项目工作总结； | 群贤楼1楼多功能厅 | 1、受邀企业代表参加活动（统一安排座位席卡）2、统一回收调查问卷表。 |
| 5、14:00-17:30参观项目优选产品实物展览，供需双方交流。 | 杏园楼百畅厅 | 代表自行参观；相关企业安排技术人员到现场。 |
| 31日 | 活动结束 |  |  |

**备注：**材料袋内有以下材料：1、《江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目成果交流活动手册》（包含日程安排、人员名册等）；2、《江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目发展报告（2014—2018年）》；3、项目优选产品宣传资料；4、调查问卷表。

附件2

江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目成果交流活动相关企业提交资料及展示产品情况说明

一、提交资料

（一）提交资料种类

1、视频资料，具体要求如下：

（1）视频片头统一为：江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目优选（入围）产品———××××××（可同时显示产品提供企业名称）。入围产品仅限于2018-2019年江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目入围产品（下同）。项目优选（入围）产品提供企业为产品送审企业（含代理企业，下同）。

 （2）视频主要呈现项目优选（入围）产品相关方面内容：产品技术性能、特点；产品试点应用情况（着重展示试点学校使用产品情况及专家评价意见）；产品用途、适用范围及发展前景；产品获奖情况；企业简介等。

 视频具体编排内容及方式自定。

(3) 视频图像清晰，播放流畅，视频格式统一为：MP4格式，画面质量要求为1080P，画面大小1920×1080。

 （4）视频播放长度不超过3分钟

 2、纸质资料，具体要求如下：

 （1）文字、图片清晰，格式不限。

 （2）主要围绕项目优选（入围）产品整理编辑相关内容，具体内容与视频资料内容相似。

 （3）纸质资料反映的项目优选（入围）产品提供企业为产品送审企业。

（二）提交资料时间

项目优选（入围）产品提供企业务必于2108年10月25前将视频、纸质资料发送（寄送）至我中心办公室（联系人：周黎，电话：025-83335195，手机：18900672092，地址：江苏省南京市北京西路15号，邮编：210024），逾期不再接受。我中心将对相关企业提交的视频资料进行编排组合并统一在活动期间播放。

（三）重要事项说明

我中心将对相关企业提交的视频、纸质资料进行审查，如发现有下列情形之一的，将不予采用，原则上不再征求企业意见。

1、提交的视频、纸质资料有政治性错误或不健康内容的；

2、视频播放长度超过3分钟的或视频格式不符合要求的；

3、资料内容没有围绕项目优选（入围）产品而明显偏离要求的；

4、其他明显不符合相关要求的。

二、展示产品

（一）展示产品为项目优选（入围）产品，其中入围产品仅限于2018—2019年江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目入围产品。

（二）产品布展以企业为单位进行，由我中心统一安排布展场地。

（三）相关企业布展时间为10月30日7：00-13：00，展示时间为14：00-17：00，撤展时间为17：00-20：00。布展地点：扬州会议中心杏园楼百畅厅。

（四）相关企业要在产品展示现场安排技术人员，以便供需双方进行交流。

（五）布展企业须服从布展大厅工作人员管理，注意用电等安全事项。

附件3

江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目成果交流活动装备部门参加人员回执

设区市名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位（全称） | 职务 | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**说明**：1.请准确填写有关信息，以便于制作参加活动人员名册；

 2.如带驾驶员，亦请填写相关信息并在“备注”栏说明；

 3.“回执”由设区市装备部门于2018年10月24日前报我中心办公室。

附件4

江苏省教育装备新技术新产品试点应用项目成果交流活动受邀企业参加人员回执

企业名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位（全称） | 职务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否需要安排住宿（填写是或否）：  | 是否需要安排用餐（填写是或否）： |

**说明**：1.请准确填写有关信息，以便于制作参加活动人员名册；

 2.在“是否需要安排住宿、用餐”栏要明确填写“是”或“否”；

 3.住宿：标间，每晚360元，费用自理；用餐：自助餐，费用由我中心承担；

 4.“回执”于2018年10月18日前报我中心办公室。