

# 关于召开学院智能控制和智能制造专业协作委员会工作会议的通知

各成员学校：

为贯彻落实江苏联合职业技术学院专业协作委员会 2021 年工作要  
求，部署 2021 年度工作任务，深化学院成员单位之间的合作与交流。  
经研究，决定于 2021 年 5 月 27 日—5 月 28 日在无锡召开智能控制和智  
能制造专业协作委员会工作会议。现将有关事项通知如下。

## 一、会议时间及地点

会议时间：2021 年 5 月 27 日—5 月 28 日

会议地点：无锡鸿庆楼大酒店（无锡市滨湖区鸿桥路 889 号）

报到时间：2021 年 5 月 27 日 12:00 前。

报到地点：无锡鸿庆楼大酒店（无锡市滨湖区鸿桥路 889 号）

## 二、会议主要内容

1. 传达学院 2021 年院务工作会会议精神；
2. 传达学院《2021 年专业（学科）建设指导委员会工作要点》；
3. 研讨智能控制/智能制造专业建设指导委员会 2021 年工作计划；
4. 研讨智能制造专业集群建设工作方案和工作计划；
5. 开展中德高校网上交流与研修活动：德国大学人工智能与智能制造专业的课程体系及设计；
6. 参观学习无锡职业技术学院智能制造工程中心。

## 三、参会对象

学院智能制造、智能控制专业协作委员会理事长、秘书长、副秘书

长、各成员单位相关系部主任、专业负责人。

#### 四、其它事项

##### （一）会务安排

与会人员缴纳会务费 200 元/人，食宿统一安排，交通和住宿自理。

##### （二）防疫要求

参会人员要求近期（报到日前 14 天内）没有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或者高风险地区人员、近期国外归国人员接触，未到过疫情中、高风险地区。近 14 天本人和同住人员没有发热、持续干咳、乏力等症状。

参会人员报到时提交**健康状况排查承诺书（附件 1）**、**提交个人健康状况承诺书（附件 2）**，否则不予办理报到手续。

##### （三）联系方式

会务联系人：任玮，电话：13812543351

请与会人员安排好工作准时参加会议，并于 5 月 24 日前扫描二维码填好会议回执

#### 附件 3：会议回执二维码

江苏联合职业技术学院智能控制专业协作委员会  
江苏联合职业技术学院智能制造专业协作委员会  
江苏联合职业技术学院无锡机电分院（代章）

2021年5月20日

附件 1:

## 参会人员健康状况排查承诺书

学校名称			
健康状况 信息	已排查参会人员，会前14天内没有中、高风险地区旅居史或会前28天国内（境）外旅居史。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	已排查参会人员，会前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	已排查参会人员（含驾驶员等）发热或咳嗽等呼吸道症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
学校盖章	2021年 月 日		

## 附件 2:

## 个人健康状况承诺书

姓名		性别		身份证号	
单位				个人手机	
家庭住址					
健康状况 信息	本人会前14天内是否有中、高风险地区旅居史 或会前28天是否有国（境）外旅居史。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人会前14天内是否有江苏省外旅居史。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人会前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊 病例、疑似病例或无症状感染者。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人近期是否出现发热、乏力、干咳、呼吸困 难等症状。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
个人承诺	<p>本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。在会议期间严格遵守疫情防控纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：</p> <p style="text-align: right;">2021年 月 日</p>				

## 附件 3:

会议回执二维码

