**关于举办首届浙江省物理实验教学与管理研讨会的通知**

**（第一轮通知）**

为了推动我省物理实验教学的建设与协同发展，切实提升全省物理实验教学中心的建设与管理水平，有效促进大中衔接和拔尖创新人才培养等工作，在浙江省物理学会与浙江省高等学校大学物理课程教学指导委员会的指导下，浙江省物理学会物理实验教学与仪器工作委员会秘书处商议决定由**浙江大学物理实验教学中心为主体于2024年5月31日-6月2日承办首届“浙江省物理实验教学与管理研讨会”**活动。

届时将邀请相关领域的专家就相关主题进行研讨交流，内容包括但不限于人工智能赋能物理实验教学、全省高校物理实验教学及管理的协作与发展等主题。有意就相关主题作报告的参会者，请拟定报告名称，并填写附件1回执，组委会将视情况遴选一定数量的报告作为邀请报告。欢迎全省各高校、职业学院、中学等物理实验教学的领导、教师参加本次会议。现将有关事宜通知如下：

**一、会议组织**

**主办单位：**浙江省物理学会 浙江省高等学校大学物理课程教学指导委员会

**承办单位：**浙江大学物理学院 台州学院材料科学与工程学院

浙江大学物理实验教学中心

浙江省物理学会物理实验教学与仪器工作委员会

**协办单位：**全国物理实验教学仪器创新发展联盟

**二、会议主题**

1．人工智能赋能物理实验教学

2．全省高校物理实验教学及管理的协作与发展

3．物理实验条件建设与实验教学体系创新

4．实验教学数字化研究与拔尖创新人才培养

5．物理实验教学装备标准化与产教融合

**三、会议日程**

1. 时间：2024年5月31日-6月2日；
2. 地点：台州远洲凤凰山庄，浙江省台州市椒江区解放南路77-1号；
3. 研讨会日程：详见第二轮通知。

四、其他事项

1．注册报名：为便于会议安排，请参会代表于5月13日前通过点击下方链接或扫描二维码填写会议回执：https://www.wjx.top/vm/QeVIbBL.aspx#



2．投稿流程：参会代表完成会议注册后，如需投稿，请参考附件1将稿件发至以下邮箱：leleju@zju.edu.cn（居乐乐老师）。

3．会务费：高校教师代表1000元/人，企业人员参会参展与赞助请联系会务组企业类联系人，此次会议会务费及赞助费全部委托杭州天丰会议服务有限公司收取并开具发票。

**缴费方式A. 汇款至指定账号**

收款人：杭州天丰会议服务有限公司

纳税人识别号：913301106970600965

开户银行及账号：余杭农村商业银行钱塘支行201000062161995

地址：浙江省杭州市临平区星火南路122号 电话：13968091813

**汇款时请务必备注“省物理研讨+单位+姓名”**

**缴费方式B. 现场支付（支付宝或微信，请事先绑定公务卡）**

4．会议统一安排食宿，无会议补贴，费用自理。台州远洲凤凰山庄标准间或单间价格为350元/间·天。

五、会务组联系人

**郑 远**，手机：18758876599，Email：phyyzheng@zju.edu.cn

**李玉彬**，手机：13819151053，Email：yubin1860@zjuoptics.com

欢迎国内外专业从事物理实验教学仪器设备研发、生产的厂商和机构在会议期间展示和推介新产品、新技术、新理念，协同共创物理实验及科学教育科普产业行业美好未来，具体请与会务组相关负责人接洽。

浙江省物理学会

浙江省高等学校大学物理课程教学指导委员会

浙江大学物理学院

2024年4月19日

附件1.参会回执

**附件1：参会回执**

回执链接与二维码：

https://www.wjx.top/vm/QeVIbBL.aspx#



请各位参会代表于5月13日前通过上述链接或二维码填写回执即可，也可选择填写下表并发送邮件至leleju@zju.edu.cn（居乐乐老师）完成注册报名。

**浙江省物理实验教学与管理研讨会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职务/职称** |  | | |
| **所在学校及院系** |  | | | | | | |
| **投稿题目** | （选填） | | | | | | |
| **发票抬头** | （请检查无误） | | | | | | |
| **发票税号** | （请检查无误） | | | | | | |
| **联系方式** |  | | | **E-mail** |  | | |
| **预计报到**  **日期及时间** | 月 日 | | | **预计离会**  **日期及时间** | 6月 日 | | |
| 上午□ | 下午□ | 晚上□ | 上午□ | 下午□ | 晚上□ |
| **住宿情况** | 单住□ 合住□（同住人员姓名） 不住□ | | | | | | |
| **用餐情况** | 5月31日 晚餐□ | | | | | | |
| 6月1日 午餐□ 晚餐□ | | | | | | |
| 6月2日 午餐□ 空白□ | | | | | | |