

中国国际贸易促进会商业行业分会

中国国际贸易促进会商业行业分会

商贸促字[2017]61 号

关于举办两岸三地大学生流通业经营模拟大赛 指导教师研修班的函

各有关单位：

为贯彻落实《国务院关于深化流通体制改革加快流通产业发展的意见》（国发[2012]39 号）关于“大力培养流通专业人才”的要求，教育部高等学校经济与贸易类专业教学指导委员会（以下简称“教育部经贸类教指委”）、中国国际商会商业行业商会（以下简称“商业国际商会”）和中国国际贸易促进会商业行业分会（以下简称“商业贸促会”）经研究，决定联合举办 2017 年全国高校商业精英挑战赛“国泰安杯”流通业经营模拟竞赛，该竞赛同时作为第四届两岸三地大学生流通业经营模拟大赛大陆地区选拔赛。

为推动高等院校贸易经济、连锁经营管理及工商管理专业建设与实践教学，同时做好两岸三地大学生流通业经营模拟大赛的组织实施工作，建立专业教师队伍，商业国际商会与商业贸促会经研究，决定于 2017 年 8 月上旬在广东省深圳市举办两岸三地大学生流通业经营模拟大赛指导教师研修班，由深圳国泰安教育技术股份有限公司提供

技术支持。现将有关事宜函知如下：

一、研修对象

（一）高等院校贸易经济、连锁经营管理、工商管理或相关专业的专业负责人和骨干教师；

（二）两岸三地大学生流通业经营模拟大赛的参赛院校和拟参赛院校的相关专业负责人和骨干教师。原则上各参赛院校应选派不少于两人参加指导教师培训。

二、研修内容

（一）两岸三地大学生流通业经营模拟大赛指定软件《流通大师》；

（二）台湾地区基于经营模拟的流通人才培养；

（三）两岸三地大学生流通业经营模拟大赛组织实施方案。

三、研修时间和地点

（一）时间： 2017 年 8 月 6 日报到，8 月 7 日-8 月 8 日研修，8 月 9 日自由返程。

（二）地点：深圳国泰安教育技术股份有限公司总部（深圳市南山区学苑大道 1001 号南山智园 A4），具体报到地点另行通知。

四、收费标准

（一）会议费：1200 元每人（含研修、资料、考核、证书等）。请于 7 月 28 日前将培训费全额汇款至指定账户，汇款备注信息为：流通竞赛培训。

开户名称：中国国际贸易促进委员会商业行业分会

开户银行：中国工商银行北京灵境支行

开户账号：0200 0133 0900 7101 221

（二）住宿统一安排，费用自理，报到现场交纳。

五、报名方式

(一) 填写报名回执，于 2017 年 7 月 28 日前传真至或电子邮件至商业国际商会教育培训部。

(二) 报到当日领取培训资料，提交《竞赛指导教师审批表》(需加盖单位公章) 一份，另需提交两张两寸彩色照片，身份证、最高学历、职称证书复印件各一份。

六、考核颁证

参加研修考核合格者，可获得由商业国际商会和商业贸促会共同用印的《两岸三地大学生流通业经营模拟竞赛指导教师聘书》。

七、增值服务

商业国际商会和商业贸促将为取得《两岸三地大学生流通业经营模拟竞赛指导教师聘书》的人员提供如下增值服务：

(一) 优先申报全国商贸服务业青年专家计划(2018 年至 2021 年)；

(二) 优先申报商业贸促会组织的全国商科教育科研“十三五”规划课题；

(三) 优先申报商业贸促会组织的第十届全国商科教育实践教学大赛；

(四) 推荐参加亚洲市场营销联盟(Asia Marketing Federation)专业会议和其他相关活动。

八、联系方式

商业国际商会教育培训部

地 址：北京市西城区复兴门内大街 45 号

联系人：何倩

电 话：010-66094065（兼传真）

网 站：www.ccpitedu.com

电 邮：ccpithq@163.com

附件：1. 报名回执

2. 竞赛指导教师审批表



二〇一七年四月二十四日

附件 1.

报 名 回 执

培训名称	两岸三地大学生流通业经营模拟大赛指导教师研修班			
单位名称				
地 址				
邮 编				
住宿要求	☐ 单间 ☐ 标间 ☐ 合住 ☐ 不住宿			
姓 名	性 别	职务/职称	手 机	电子邮箱

注：请于 2017 年 7 月 28 日前传真（传真号码 010-66094065）或电子邮件（ccpithq@163.com）至商业国际商会教育培训部。

附件 2.

竞赛指导教师审批表

编号：填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		年 龄		照片（两寸）									
专 业		职称或技 术等级		文化 程度											
工作单位				职务											
通讯地址				邮编											
电子邮箱			电 话			手 机									
身份证号码															
竞赛指导教师 研修班时间和 考核成绩	参加研修地点：_____ 参加研修时间：_____年__月__日至__月__日 考核成绩：_____														
推荐培训 单位意见	公 章： 年 月 日														
发证单位 审核意见	公 章： 年 月 日														

注：本登记表由商业国际商会教育培训部存档备案。