

山东省职业院校技能大赛执委会办公室

关于开展第十八届山东省职业院校技能大赛 中职特殊教育组报名及比赛工作的通知

各市教育（教体）局大赛组织部门：

为贯彻落实《山东省教育厅等8部门关于印发山东省“十四五”特殊教育发展提升行动计划的通知》（鲁教基字〔2022〕12号）精神，加强残疾学生职业技能训练，提高技能水平，经研究，决定举办第十八届全省职业院校技能大赛中职特殊教育组比赛。根据《山东省教育厅等4部门关于举办第十八届山东省职业院校技能大赛的通知》（鲁教职函〔2025〕22号）有关要求，中职特殊教育组比赛拟定于11月29日-30日在济南特殊教育中心举行。为加强赛事组织管理，确保参赛信息准确、及时报送，现将第十八届全省职业院校技能大赛中职特殊教育组报名及比赛工作有关事项通知如下。

一、报名组织

（一）赛道设置

中职特殊教育组比赛共设康复治疗与护理、纺织服装、餐饮三个赛道，包括护理技能、服装设计与工艺、听障烹饪和培智烹饪等4个赛项。

（二）参赛对象

参赛选手须为山东省特殊教育中等职业学校及特教学校中职工全日制在籍学生（需提供残疾证和学籍证明）。

（三）组队方式

以学校为单位组队，不得跨校组队。比赛均为团体赛，参赛队伍人数要求详见下表。同一学校相同赛项参赛队伍限报1支。

赛道	赛项	参赛名额	参赛人数
康复治疗与护理	护理技能	每市不超过2支	每支队伍2名参赛选手。不得跨校组队。
纺织服装	服装设计与工艺	每市不超过2支	每支队伍2名参赛选手。不得跨校组队。
餐饮	听障烹饪	每市不超过2支	每支参赛队2-4名参赛选手。不得跨校组队，同一学校本赛项限报1支。
	培智烹饪	每市不超过2支	每支参赛队2-4名参赛选手。不得跨校组队，同一学校本赛项限报1支。

（四）指导教师

每支参赛队伍指导教师不超过2名，且须均为本校专任教师。

具体规程在山东省职业院校技能大赛网站（<https://sdskills.sdei.edu.cn>）公布。请各市教育（教体）局认真做好动员部署、人员选拔、信息填报及资格初审等工作。

二、报名时间及方式

比赛采用邮件报名，以市为单位将“赛项报名表+汇总表”Word版及PDF盖章版于11月14日前发至指定邮箱，并电话告知确认赛务联系人。

报名后，参赛选手和指导教师不得随意更换。如参赛选手和指导教师因故无法参赛，须由市级教育行政部门于赛项开赛前10

个工作日出具书面说明报省教育厅基础教育处，经大赛执委会办公室核准后方可更换。

三、比赛安排

（一）报到时间地点

各参赛代表队请于11月29日中午12点前到济南联勤宾馆（济南市中区英雄山路38号）、济南鲁中酒店（济南市中区经十一路39号）报到，按照会务组和酒店要求办理入住手续。各代表队具体报到、住宿地点另行通知。本次活动食宿、交通等费用自理，由派出单位按规定报销。

（二）比赛时间、地点

拟定于11月29日-30日在济南特殊教育中心举行。

（三）拟定日程

日期	时间	赛程安排	地点
11月29日	12:00前	报到（审核身份证、残疾证、学籍证明等）	济南联勤宾馆 济南鲁中酒店
	14:30-16:00	赛前说明会（领队教师选手）：赛事监督说明、裁判长技术答疑、抽顺序（场次）号	济南特殊教育中心自强楼四楼演播大厅
	16:00-17:00	参赛选手熟悉赛场，如需携带自备工具，经裁判组审核同意后封存	比赛场地
	17:00	封闭场地	比赛场地
11月30日	7:30-8:00	选手检录（身份证学生证原件），抽取工位号，入场	比赛场地
	8:00-12:00	选手分组参加比赛	比赛场地
	8:00-12:00	赛场直播	自强楼四楼演播大厅
	12:00-12:30	休息、午餐（根据比赛情况）	比赛场地
	12:30-15:30	选手分组参加比赛	比赛场地

日期	时间	赛程安排	地点
	12:30-15:30	赛场直播	自强楼四楼演播大厅
	15:30-16:30	比赛成绩评定	赛场、评分室
	16:30	成绩发布会（专家点评、作品展示）	自强楼四楼演播大厅

四、相关要求

（一）报到时，承办校核验选手身份证、学生证（学籍证明）、残疾证等相关证件。各市代表队交报名表、身份证复印件、残疾人证复印件、学籍证明等纸质资料。

（二）参赛选手凭残疾证入场（入场时抽签确定工位号、检录后自行保存身份证件）。u盘、通讯工具、学校（市）标示服和纸质资料等规定以外的物品严禁带入，否则取消参赛资格。

教育厅基础教育处联系人：高阳，联系电话：0531-51793765, 15168850398。

赛务联系人：王玉玲，联系电话：0531-82722068, 17653161957

宾馆联系人：高明德，联系电话：0531-82722018, 15589978528

报名邮箱：tjzxbgs@jn.shandong.cn。

赛项QQ群号：护理技能563107498；服装设计与工艺570662892；听障烹饪619423140；培智烹饪660806710。

附件：1. 中职特教组“××”赛项报名表

2. 中职特教组“××”赛项汇总表

山东省职业院校技能大赛执委会办公室

2025年11月6日

附件1

中职特教组“××”赛项报名表

××市：1队：×学校、2队：×学校

市级联系人		单位 职务		电 话	
领队信息（须全程到赛场，由专业负责人或指导教师兼任）					
姓 名		单 位	（×单位×职务）		电 话
选 手 1	核实身份 证名字一 致	性 别		专 业、年 级	202×级
学籍号				残疾类型	（需同时提供残疾证 及相关证明）
选 手 2		性 别		专 业、年 级	
学籍号				残疾类型	（要求同上）
选 手 3		性 别		专 业、年 级	
学籍号				残疾类型	（要求同上）
选 手 4		性 别		专 业、年 级	
学籍号				残疾类型	（要求同上）
（团体人数按赛项规程的规定，多余行删除）					
指导教师 1		电 话	（杜绝不参与训练指导 的工作挂名）		签字核实
指导教师 2		电 话			签字核实
报名信息复核人				签字核实	
市教育局 意见	盖 章 年 月				
省赛组委会 意见	盖 章 年 月				

附件2

中职特教组“××”赛项汇总表

参赛市	赛道名称	赛项名称	参赛院校	参赛选手	指导教师	报名信息复核人、电话
××	××	××	××学校	姓名123(在 1行、之间空1 格)	指导教师1 2(一行,空 1格)	
	(和文件 完全一致)	(和文件完 全一致)	(校名为 公章名)	(请严格按照 如下的格式要 求)		