

自贡市语言文字工作委员会办公室 文件

自语办函〔2018〕1 号

自贡市语言文字工作委员会办公室 关于组织自贡市中小学生第五届“中国汉字听写大赛” 活动的通知

各区（县）教育局（语委办）、高新区社事局，市直属学校：

2013 年由国家语委和中央电视台联合举办的首届“中国汉字听写大会”得到社会各界和广大群众的广泛好评。为贯彻落实中央领导有关指示精神，进一步推广普及国家通用语言文字，提升国民语言文字应用能力，传承弘扬中华优秀传统文化，根据省教育厅、省语委要求将此项活动作为一项常态化工作在各级教育机构全面开展，结合我市实际，现就开展自贡市中小学生第五届“中国汉字听写大赛”活动有关事项通知如下：

一、比赛目的

通过规范汉字书写优秀参赛队伍和榜样少年的选拔，宣传“从小做起、从现在做起、从提高中小学生的汉字书写能力做起”的理念，增强全社会书写汉字、保护汉字的意识，提高中小学生乃至国民整体的汉字书写能力，倡导爱汉字、爱汉语、爱中国文化的价值观，进一步增强中小学生和广大市民的文化自信。

二、组织机构

经研究，自贡市中小学生第五届“中国汉字听写大赛”活动由自贡市语言文字工作委员会、自贡市教育局主办，市语委办负责具体实施。

三、比赛分组

本次比赛共分两个组别：

（一）初中组：2003 年 9 月 1 日之后出生、各科成绩良好的全日制初中一、二年级在校学生。

（二）小学组：原则上由小学五至六年级的在校学生组成。

四、竞赛内容

以 2013 年国务院发布的《通用规范汉字表》中 8105 个规范汉字为出题、裁决的核心依据（停用《第一批异体字整理表》、《现代汉语常用字表》、《现代汉语通用字表》、《简化字总表》等原有字表）。要求选手做到书写规范、工整、笔画顺序正确，不能出现连笔。

五、赛程安排

（一）学校初赛：在全市各中小学校内进行。提倡初赛环节全体初中在校学生均有资格参加校内竞赛活动。校内竞赛的前六名适龄选手（其中一名为候补选手）组成学校代表队，集体参加区（县）级竞赛。

（二）区（县）级竞赛：由各区（县）教育行政部门组织下辖学校代表队参加区（县）级竞赛，排名前两名的优胜队代表本区（县）参加市级竞赛。

（三）市级竞赛：由各区（县）代表队和市直属学校代表队

参加市级竞赛。

六、选拔方式

（一）每支参赛队伍由来自同一学校的 6 名学生（其中 1 名为候补队员）和 2 名随队指导教师组成。

（二）各区（县）教育局按分配名额（附件 1）推荐或选拔产生市级比赛参赛队伍，市属学校根据申报情况选拔产生参赛队伍。请各地和市属有关学校于 2018 年 4 月 10 日前将参赛队伍名单（附件 2）上报市语委办。联系人：杨老师，电话：8125788，邮箱：2395505777@qq.com。

（三）市级比赛安排在 2018 年 4 月进行，具体时间另行通知。

七、奖项设置

本次比赛，将分初中组、小学组奖励团体前六名；同时还将根据各位选手决赛总计书写正确的词语数选拔优秀学生参加“个人挑战赛”，奖励前六名选手。

八、工作要求

（一）各区（县）教育局、各学校要充分认识汉字听写比赛活动对提高青少年语言文字应用能力、弘扬优秀传统文化、全面实施素质教育的重要意义，切实把本次活动与学校教育教学有机结合起来、与我市二、三类城市语言文字达标创建工作结合起来，进一步提高我市中小学校语言文字工作水平。

（二）各区（县）教育局、各学校要精心组织，确保选拔活动不影响学校正常教育教学工作。赛前培训应在学生自愿且不影响正常学习的前提下开展。严禁停课培训，严禁组织有损学生健

康的高强度集训，严禁超龄学生、跨校组队参与活动，严禁向学生收取任何费用，严禁推销相关资料。

（三）各地、各单位要加强宣传，扩大选拔活动的社会影响力。积极联系、配合有关媒体，切实做好选拔活动的宣传报道。认真总结经验，收集有关选拔活动的文字、图片等资料，并及时报送市语委办。

（四）活动期间，各区（县）教育局、学校务必重视师生安全，制订切实有效的活动安全预案，确保活动平安、顺利完成。

附件：1. 第五届“中国汉字听写大赛”参赛队伍名额分配表
2. 第五届“中国汉字听写大赛”参赛队伍名单申报表

自贡市语言文字工作委员会办公室
2018年3月6日



自贡市语言文字工作委员会办公室

印数：10份

附件 1:

第五届“中国汉字听写大赛”参赛队伍名额分配表

序号	单 位	名 额	备 注
1	市直属学校	待定	须组织校内选拔赛
2	富顺县	2	
3	荣县	2	
4	自流井区	2	
5	大安区	2	
6	贡井区	2	
7	沿滩区	2	
8	高新区	2	
合计		14	

说明：请各区（县）教育局按上述分配名额数，分别选拔小学组 2 支参赛队、初中组 2 支参赛队参加市级竞赛。

附件 2:

**第五届“中国汉字听写大赛”参赛队伍
名单申报表**

选送单位: _____ (盖章)

联 系 人: _____ 联系电话: _____

学校名称				
指导教师	性别	职务	手机	备注
选手姓名	性别	出生日期	班级	备注
				候补

说明: 学校名称必须与公章一致, 填写时请务必核实。