

四川省教育厅办公室

四川省教育厅办公室关于做好 2018 年

《国家学生体质健康标准》测试和数据上报工作的通知

各市（州）教育行政部门，各普通高等学校，西藏中学、内江铁路机械学校：

根据《教育部关于印发〈学生体质健康监测评价办法〉等三个文件的通知》（教体艺〔2014〕3号）和《2018年学生体质健康数据上报工作相关说明》要求，现将2018年《国家学生体质健康标准》（以下简称《标准》）测试和数据上报工作有关安排通知如下。

一、工作任务

全省普通小学、普通初中、普通高中、中等职业学校和普通高等学校全面实施《标准》，并开展覆盖本校全体学生的《标准》测试和数据上报工作。

二、测试内容

依据《标准》设置的测试项目及有关要求进行测试，测试项目及评分标准详见《国家学生体质健康标准（2014修订版）》。

三、数据上报

（一）上报时间。

各学校从即日起组织开展《标准》测试与上报工作，完成后将测试数据（含每个测试项目成绩、测试时间、地点、方式和人员等信息）于2018年12月28日前上报至“国家学生体质健康标准数据管理与分析系统”，网址：<http://www.csh.edu.cn/>。

（二）上报要求。

1. 指定专人负责。各市（州）教育行政部门要继续全面落实《学生体质健康监测评价办法》，并指定专人负责本辖区内《标准》测试工作的指导、审核、统计分析等工作，明确工作目标和责任，确保上报数据的及时性、准确性和完整性。

2. 重视中职学校上报工作。各市（州）教育行政部门务必加强对辖区内中等职业学校（含原来的中专学校）《标准》测试工作的指导、管理与审核，特别要注意统筹与妥善安排外出实习学生的测试，确保不漏测、数据真实和按时上报。

3. 测试数据要求。学生的测试数据为2018年9月开学后测试的数据；学生的年级、班级为2018年9月开学后所在的班级、年级。测试项目为《国家学生体质健康标准（2014年修订）》中规定的测试项目。

（三）数据上报平台相关说明。

1. “数据上报平台”的登录。平台登陆密码与去年数据报送时相同，如用户名密码遗忘，请发送“用户名密码查询申请表”（见附件）至 cshe@moe.edu.cn 找回。其它找回方式因涉及数据安全等问题，暂停提供服务。

2. “学籍信息”同步相关说明。中小学：2018年，“数据上报平台”中继续使用全国中小学生学籍信息管理系统及全国中等职业学校学生管理信息系统中的学籍信息。大学：2017年成功报送数据的大学，“数据上报平台”已对2017年数据进行了学年度升级，用户只需填写或导入大一新生的基本信息。

“数据上报平台”将于9月初开始陆续同步各校的学生学籍信息，发现学籍信息与实际情况不符时，请先在学校学籍系统中核实后，填写并发送学校学籍问题信息反馈表（见附件）进行反馈，服务邮箱：cshe@moe.edu.cn。

（四）技术支持。

1. 今年不另行安排技术培训指导，相关资料可到学生体质健康网进行下载。2018年数据报送工作的注意事项详见学生体质健康网有关“2018年学生体质健康数据上报工作相关说明”，技术服务电话：010-66090906。

2. 本年度数据上传后，各市（州）教育行政部门、学校可登陆“四川省学生体质健康大数据中心”查询学生体质健康大数据

统计分析结果，全面了解学生体质健康状况。网址：
<http://www.scs hdc.cn/>，详细使用信息可登陆网站查询。

联系人：刘晨，联系电话：028-86111707,18080980506。

各市（州）教育行政部门和学校要做好上报工作的传帮带，
确保按时保质完成任务。

- 附件：1. 用户密码查询申请表（教育行政用户）
2. 用户密码查询申请表（学校用户）
3. 四川省XX学校学籍问题信息反馈表

四川省教育厅办公室
2018年9月21日



附件 1

用户名及密码查询申请表（教育行政用户）

教育局 全称	注：加盖公章		申请 时间	注：加盖公章
联系人		电话		
电子 邮箱				
备注				

注：1. 教育行政机构名称需填写完整，并注明所属的省市县，不能有简化、缩写等内容；

2. 完整填写模版中信息后打印、加盖单位的公章，以扫描件或高清图片的形式发送至 csh@moe.edu.cn 邮箱。

3. 无公章该文件无效。

附件 2

用户名及密码查询申请表（学校用户）

学校名称					注：加盖公章
学校代码				申请时间	
校长		副校长		数据测试负责人	
电话			电子邮箱		
备注					

注：

1. 学校名称需填写完整，并注明所属的省市县，不能有简化、缩写等内容；
2. 完整填写模版中信息后打印、加盖单位的公章，以扫描件或高清图片的形式发送至 csh@moe.edu.cn 邮箱
3. 无公章该文件无效。

附件 3

四川省_____学校学籍问题信息反馈表

问题序号		所属省份*	
学校名称*		学校代码*	
系统用户名*		系统密码*	
联系电话*		联系邮箱*	
学籍系统网址			
学籍系统数据更新时间*			
学籍系统用户名		学籍系统密码	
问题描述*	注：转出、转入的学生需要举例说明，提供相应的学籍号。		
学籍系统截图*			
体质健康截图*			
备注			

注：1、带*号选项必须填写。

2、数据上报平台的用户名及密码信息如不填写无法处理相应问题。

3、不提供体质健康系统与学籍系统的问题对比截图者无法处理相应问题。