

广东技术师范学院天河学院

天院人函〔2017〕4号

广东技术师范学院天河学院人事处 教师发展中心关于选拔 2017 年 国内访问学者的通知

校属各单位：

根据省教育厅《关于做好 2017 年高等学校中青年教师国内访问学者选派工作的通知》（粤教师函〔2017〕20 号）的文件要求，我校开展选拔 2017 年国内访问学者的工作，现将有关工作安排通知如下：

一、选拔范围

专职在我校从事教学、科研工作的中青年骨干教师。

二、选拔条件

（一）模范遵守《高等学校教师师德规范》，具有强烈的事业心和良好的职业道德，遵纪守法。

（二）在高校从事教学工作五年以上，在我校从事教学工作 2 年以上（含两年），基础理论和专业知识扎实、教学科研能力较强，能胜任主干课程讲授任务，最近两年教学质量评估获 3

次（含三次）良好以上；有较高的学术水平，是学校学术带头人的后备力量或骨干教师。我校“千百十人才培养工程”校级培养对象优先推荐。

（三）具有中级或以上专业技术资格，硕士或以上学位，年龄不超过 45 周岁（1972 年 1 月 1 日后出生），身体健康。

（四）师德表现优秀或有突出创新能力的优秀中青年教师，可不受工作年限和职称、学位的要求。

三、访学形式

脱产访学一年。

四、选拔程序

（一）个人申请。有关访问学者项目信息（包括接受学校、专业、导师及其课题目录），可登陆“国内访问学者查询系统”（<http://cce.whu.edu.cn/sons/szpx/chaxun/>）进行查询，建议选择广东省内学校为主。为提高录取率，访学学者申请者与导师事先进行沟通，征得导师同意后再填写《高等学校青年骨干教师国内访问学者推荐表（广东项目）》（一式三份）。

（二）所在二级学院填写推荐意见，各二级学院分别推荐一名教师。于 4 月 21 日（星期五）下班前将申请人所有材料交人事处。

（三）学校审议。推荐符合条件青年骨干教师参加省教育厅

组织的国内访问学者项目。

五、研修费用及服务期限

国内访问学者访学期间产生的学费，差旅费（半年一次往返），住宿费（访学学校不提供住宿自行租房按访学学校住宿标准报销，总金额不超过三千元）由学校报销；访学期间的待遇按本人上年度平均工资的 60%标准发放，列入访学培训费项目；总金额不超过两万元（含两万），签订三年培训进修协议，总金额两万元以上（不含两万）以上者，签订五年培训进修协议。

六、考核标准

国内访学学者结束后，应提交结业证书正本及心得报告。访问期间至访问结束后一年内，至少在本专业省级刊物上发表学术论文（第一作者）3 篇；或在本专业核心期刊物上发表学术论文（第一作者）1 篇；或主持省级立项课题 1 项，参与（排名前三）省级以上立项课题 2 项。

未能如期结业或者未能按时完成上述考核者，须按访学期间发放的访学津贴和学校资助的培训费用退还 50%，或延长服务期限一年。

联系人：周嘉雯 联系电话：13580496042，短号：666042

附件：高等学校青年骨干教师国内访问学者推荐表（广东项目）



附件:

编号: _____

高等学校青年骨干教师 国内访问学者推荐表

(广东项目)

姓名_____性别_____出生年月_____民族_____

学历_____学位_____专业技术职务_____

推荐学校及院系_____

邮编及通讯地址_____

家庭电话_____手机_____

E-mail_____

访问时间: _____年____月至_____年____月(一学年)

申请志愿	访问学校	访问专业	指导教师
志愿一			
志愿二			
志愿三			

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

年 月 日填报

最高学历/学位		毕业/获得学位学校	毕业/获得学位时间	一寸照片 (贴照片)
毕业/获得学位的学科专业				
学习 工作 简历	起止年月	学习、工作单位(任何职)		
懂何种外语、达到何种程度				
从事过哪些教学工作(包括授课名称、学时、对象, 指导学生论文、实验, 编写教材等)				

科研工作及其成果（包括承担的课题研究项目、发表的主要论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间、刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页）

访问研修的计划（包括拟达到的研修目标及预期成果、研修内容及具体实施步骤）

本专业教授或相当专业技术职务专家推荐意见（包括：对申请人教学科研能力的评价；对申请人学术发展潜力的评估等）	推荐人任职单位
	推荐人签名
	年 月 日
申请人所在学院/系推荐意见（包括：该申请人是否为青年骨干教师和学院/系重点培养对象；学院/系是否同意派出等）	系主任签名
	分管院长签名
	学院/系公章 年 月 日
推荐学校师资管理部门推荐意见（包括：是否已将该申请人作为学术带头人或学术骨干的重点培养对象；是否同意派出；如果该申请人被录取，学校是否与其签订研修协议）	职能部门
	负责人签名
	部门公章 年 月 日
省级教育行政部门意见（是否同意派出）	负责人签名
	年 月 日 部门公章
接受学校导师意见（是否同意接受）	导师签名： 年 月 日
接受学校管理部门意见（是否同意接受）	负责人签名： 年 月 日 部门公章

