附件2

湖州师范学院教职工进修计划申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 | | \*\*学院 | 姓 名 | | | \*\*\* | 性 别 | 男 |
| 出生年月 | | 1985.10 | 职 务 | | | / | 专业技术资格及聘任时间 | 讲师  2018.12 |
| 联系方式 | | 13512345678 | | | | 进校工作时间及工作年限 | 2010.09  12年 | |
| 最后学历 | | 学习起止时间 | 毕业学校 | | | | 专 业 | 获得何种  学位 |
| 2007.09-2010.07 | 东南大学 | | | | 机械设计及理论 | 工学硕士 |
| 所在一级学科 | | 机械工程（“十三五”省一流学科/市重点学科/校重点学科/校特色学科/其他） | | | 主讲课程 | | 数控技术、计算机辅助设计 | |
| 二级学科或学科方向 | | 根据学科处确定的二级学科或学科方向填写 | 已取得外语水平 | | | | WSK/BFT/浙师大-上外出国留学人员外语水平考试合格证/雅思/托福/等 | |
| 是否属于  学科成员 | | 是 | 申请进修国别、学校（单位）及专业、导师  **注：访学限填两项；学历学位进修限填三项** | | | | 新加坡；新加坡国立大学；计算机科学与信息系统；XXX教授； | |
|  | |
|  | |
| 进修性质 | | ☑在职  □离职 | 进修方式 | | | | ☑全脱产  □不脱产 | |
| 拟进修起止时间 | | | 2024.09.01-2025.08.31 | | | | | |
| 进修学校层次、是否国家重点学科或学科排名全国前10%或全球排名情况（申请多个单位请依次填写） | | | | 2024QS世界大学排名第11位 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 申请进修类型 | | ☑政府公派国外访学 □国家公派国外博士后 | | | | | | |
| 近五年  进修情况 | | 无 | | | | | | |
| 近五年  教学情况 | | 2019年A（441）、2020年A（430）、2021年B（441）、2022年挂职、2023年A（441）  （年份、考核结果和教学量） | | | | | | |
| 近五年  科研情况 | | 1.2020年主持省课堂教改项目1项；2021年参与国家社科基金1项（排名第二）  2.2020年第一作者发表SCI论文（一区）1篇；2021年发表SCI论文（二区）2篇（排名第二1篇，排名第三1篇）  （请注明年份、排名、级别） | | | | | | |
| 近五年  获奖情况 | | 1.2019年全国高校微课教学比赛浙江赛区三等奖1项（排名第一）；  2.2020年校级优秀教学成果二等奖1项（排名第二）；  （请注明年份、排名、级别） | | | | | | |
| 近五年年度考核等级及是否有处分 | | 2019年合格 2020年合格 2021年合格 2022年合格 2023年优秀  无处分 | | | | | | |
| 申请人进修计划（从目标、内容、预期成果等方面撰写，请不少于500字，另附页）： | | | | | | | | |
| 本人申报国（境）内外进修，现就申报材料和申请进修类型做出如下承诺：  在申报国（境）外访学前已知晓《国家留学基金资助出国留学人员选派简章》、《教师访学研修管理办法》(湖师院发〔2024〕14号)，承诺遵守相关文件中的所有规定；如有违反，本人将完全承担因违反上述承诺事项造成的一切经济损失和法律后果，且不提出与承诺无关的异议；同时本表所填报的各项信息真实准确，如有任何不实，愿按相关规定处理。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 单位推荐意见（从申请人的教学能力、工作业绩、科研能力、发展潜力、进修的必要性等进行推荐，字数请控制在200字以内）：  申请人教学科研能力突出。先后主持或参与多项省级、市级科研和教学项目，发表文章30余篇，获发明专利4项。申请人在计算机科学与应用领域具有较强的发展潜力，互联网＋为我国重要的研究和应用领域，是浙江省着力建设的三大科创高地，具有极大的发展潜力。所申请学校为世界名校，QS世界大学排名第11位，导师为计算机科学领域国际知名的专家。经党政联席会议研究决定，推荐XXX申报政府公派国外访学项目/博士后项目。  学院/部门负责人签名： 学院党委书记 签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学科处意见 | 负责人签名： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 职能部门意见 | 负责人签名： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 人事处审核意见 | 负责人签名： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审批意见 | 负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | |

注：1、表格正反面打印，申请表一式一份。如空格不够，可另附页。

2、职能部门意见：处级、科级干部须先经校党委组织部同意，辅导员须先经学生处同意，实验技术人员须先经实验室建设与管理处同意。