

# 湖南信息学院

湘信院通〔2022〕71号

## 关于做好2022年度湖南省普通高等学校 中青年骨干教师国内访问学者 项目人选推荐工作的通知

各处室部委(中心)、二级学院:

根据《关于做好2022年湖南省普通高等学校中青年骨干教师国内访问学者项目人选推荐工作的通知》(湘教通〔2022〕54号)文件精神,现就我校2022年湖南省普通高等学校青年中青年骨干教师国内访问学者项目人员遴选与推荐工作通知如下:

### 一、选派对象和条件

- (1) 全职在校工作1年以上的授课教师;
- (2) 政治素质过硬、师德师风高尚、热爱教育事业;
- (3) 在高校从事教学科研工作5年以上;
- (4) 具备副高及以上专业技术职称,或同时具有中级职务和硕士及以上学位;
- (5) 具有高级职称者,年龄不得超过45周岁;同时具有中级职称和硕士以上学位者,年龄不得超过40周岁(截止时间为本通知发文之日)。

### 二、推荐计划与程序

1. 各二级学院结合实际，择优推荐 1 人。
2. 各二级学院于 6 月 9 日 12: 00 前，将《湖南省普通高等学校青年骨干教师国内访问学者推荐表》(电子版一份、纸质版三份)和推荐名册(电子版一份、纸质版一份)报人事处李权，逾期不再受理。
3. 学校将组织专家遴选所有申报人员，择优推荐上报。
4. 学校将根据有关制度，对入选的访问学者，给予专项经费资助。

### **三、推荐要求**

1. 拟申报对象应事先与接受学校导师沟通，征得同意后方可申报，原则上应选长沙市内高校导师。导师选择网址：<http://cce.whu.edu.cn/>或<http://szpx.hunnu.edu.cn>
2. 各二级学院要高度重视人才梯队建设，加大骨干教师培养力度，选择一批热爱教育事业、忠于学校、可塑性强的中青年骨干教师推荐申报。
3. 各二级学院要为入选的访问学者提供必要支持和帮助，根据学校有关制度，减少或调整工作任务；同时加强对访问学者的跟踪管理，定期了解教师的访学进展。确保国内访问学者顺利完成研修任务。
4. 学校将加大对访问学者回校后的后续培养，为其尽快成长创造有利条件，总结评估其培养成效，同时报省教育厅审核备案。

### **四、其他**

纸质材料交求实楼 1305 办公室，电子材料发至邮箱

[714472053@qq.com](mailto:714472053@qq.com)。咨询服务：李权，电话：18807351606。

- 附件：1. 湖南省高等学校中青年骨干教师国内访问学者  
推荐表
2. 湖南省普通高等学校青年骨干教师国内访问  
学者推荐人选一览表

湖南信息学院

2022年6月2日

附件 1

编号: \_\_\_\_\_

# 湖南省高等学校中青年骨干教师 国内访问学者推荐表

姓名 \_\_\_\_\_ 身份证号码 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

申请访问的学校 \_\_\_\_\_

申请访问院系(所)及专业 \_\_\_\_\_

申请指导教师 \_\_\_\_\_

访问时间: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 (一学年)

湖南省教育厅制

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				
是否研究生导师(打勾)		否( )、 硕( )、 博( )		
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
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）（教育部直属高校不需要签）	负责人签名
部门公章	年 月 日
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：
部门公章	年 月 日

