

山东省教育科学研究院

山东省教育科学研究院 关于招收 2017-2018 学年度访问学者的 通知

各市教育科学研究所（所、中心、室），各有关高校：

为进一步加强我院与高校教师和基础教育研究人员的交流，同时为各级教育科研机构及学校培养学术和业务骨干力量，促进我省教育科研水平的提高和教师队伍建设，经研究，山东省教育科学研究院拟在全省范围内招收 2017—2018 学年度访问学者 20 人，现将有关事项通知如下：

一、招收对象

1. 年龄一般不超过 45 周岁，具有中级及以上职称，在学校或教科研单位从事教学、科研工作 5 年以上。

2. 热爱教育事业，有强烈的事业心和责任感；具有较强的教育理论和专业知识基础，有独立从事教育科研工作的能力。

3. 在教师专业发展、职业教育管理、传统文化教育、教育改革研究、班主任工作等方面有研究专长的教师，可被优先录取。

二、访学安排

1. 脱产学习时间：2017年9月至2018年8月。省教科院为访学人员搭建平台，提供优良学习工作环境，有针对性地组织开展多种形式的集体学习和教研活动。

2. 培养期间实行集中研修和导师指导相结合的方式进行学习。在集中学习研修的基础上，根据双向选择的原则，为访学人员选定导师，并在导师指导下围绕教育、教学改革的重点和前沿问题独立或合作开展课题研究。

3. 培养周期结束，依据访问学者在组织纪律、岗位职责、参与项目、服务基层和学习提高等方面的表现进行综合评定，组织答辩评审。答辩通过者颁发结业证书。

4. 访学期间食宿及外出参加学习和会议的费用根据相关规定回原单位报销。

三、申报程序

1. 各市教育教學研究院（所、中心、室）、各高校组织教师自主申报。各高校、各市推荐的访学人员不超过1人。

2. 省级遴选。省教科院组织专家遴选20名访学人选，并予以公示。

四、报送要求

中小学教师（含中职）以市为单位，各高校以学校为单位，统一报送。

报送时间：2017年6月10-20日，逾期不再受理。

报送材料：《山东省教科院访问学者申报表》（一式两份）、

《2017—2018 学年山东省教科院访问学者申报汇总表》的电子
版和纸质版,以及申报人代表性论文的复印件一份、专著一本。

报送地址:济南市市中区土屋路 3-1 号,山东省教育科学
研究院教师发展研究中心 303 室,邮政编码:250002。联系人:
孙月圣,张都现;电话:0531-55630317,55630259;电子邮箱:
jsfzyjzx@163.com。

附件:1. 山东省教科院访问学者申报表

2. 2017—2018 学年度山东省教科院访问学者申报
汇总表

山东省教育科学研究院

2017 年 5 月 16 日

附件 1

山东省教科院访问学者

申报表

工作单位_____

姓 名_____

研究方向_____

填表说明

- 一、本表采用 A4 纸规格, 双面打印。
- 二、请用计算机或钢笔（使用碳素或蓝黑墨水）准确如实填写本表各项内容, 书写要清晰、工整。个别项目填写不下时, 可加附页。
- 三、表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。
- 四、“照片”一律用近期二寸半身免冠照片。

一、基本情况

姓名		性别		出生年月		照片
民族		政治面貌		行政职务	参加工作时间	
现专业技术职务		教龄		从教学科		
单位名称					手机	
					电子邮箱	
通讯地址					邮编	

二、学习工作经历

学习经历	起止时间	学历	学位	毕业院校及所学专业	
主要培训经历	起止时间	进修单位		进修内容及成绩	
工作经历	起止时间	工作单位		专业技术(行政)职务	承担主要工作任务
简历					

三、个人业绩综述

3000 字以内

四、申请访学原因和打算

五、代表性学术成果（近五年，不超过三项）

时间	成果名称	位次	批准部门
----	------	----	------

六、主要荣誉称号和奖励(近五年)

时间	荣誉称号和奖励		批准部门

七、单位推荐意见

单位是否提供访学期间的食、宿和科研等费用？	是	否

本单位同意推荐该同志参加脱产访学一年，并愿意提供必要的条件保障。根据《山东省教育科学研究院挂职研修学员和访问学者管理办法》，访问学者访学期间的年度考核、职称评聘、评优评先及其他待遇在原单位按照在职在岗满工作量或平均工作量对待。

(公章) 负责人(签章): 年 月 日

八、县（市、区）推荐意见

（公章）	负责人（签章）： 年 月 日
------	-----------------------

九、市（高校）推荐意见

（公章）	负责人（签章）： 年 月 日
------	-----------------------

十、专家评审意见

（公章）	主任（签字）： 年 月 日
------	----------------------

十一、省教科院审批意见

（公章）	负责人（签章）： 年 月 日
------	-----------------------

附件 2

2017—2018 学年度山东省教科院访问学者申报汇总表

单位:

(盖章)

联系人:

联系电话:

E-mail:

日期:

序号	姓 名	性别	出生年月	单位名称	研究方向	学历	职称	行政职务	荣誉称号	论文成果	联系电话	备注