

**中青年教师社会实践锻炼工作手册**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **教师姓名**  |
| **学 院**  |
| **锻炼单位**  |
| **实践类型** **实践形式 🞎脱产 🞎半脱产**  |
| **实践时长** **起止时间**  |
|  |
|  |
| **教务处制** |

 |

填 表 说 明

1.本表供巢湖学院中青年教师实践锻炼使用，填写内容需经接收单位或相关学院审核盖章。

2.教师实践类型主要有挂职锻炼、顶岗工作（培训）、产学研合作、调查研究、咨询服务等。教师实践形式主要有脱产锻炼和半脱产锻炼。

3.以工作计划分段（月）为单位，日常考勤由挂职单位协助管理，定期向教师所在院通报。

4.实践教师应按挂职锻炼计划，认真开展工作、学习、调研，积极参与挂职单位的业务交流，广泛开展产学研活动，针对实践单位或行业撰写专题调研报告（不少于4000字）或方案策划，或在三类以上刊物发表相关论文，或承接横向科研项目。

5.教师实践锻炼期满后1年内，填写“合格”考核申请表，由教师所属学院组织“合格”考核，考核结果经教务处复核认可后备案。“优秀”考核申请表可在实践结束经考核“合格”1年内填写，由学院统一提交到教务处，学校将适时组织统一复核。

6.表格内容可电子版填写（正文部分为楷体小四字体，行距22磅），签名处需手写。

7.工作手册作为实践考核的重要依据之一，未填写或填写不符合事实视为考核不通过。

**本次实践锻炼主要任务和阶段计划**

（应与申报书工作计划基本一致，可另附说明材料）

|  |
| --- |
| **一、实践锻炼主要任务与目标****二、实践锻炼工作计划（以月为单位，分阶段实施）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 | 工作记录（工作记录栏可酌情增减） |
| 月 日 | 疫情期间，线上联系或工作可填写。 |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
|  月 日 |   |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
| 月 日 |  |
| 日期 | 工作记录（工作记录栏可酌情增减） |
| 月 日 |  |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
|  月 日 |   |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
|  月 日 |    |
| 月 日 |  |

**巢湖学院中青年教师实践锻炼考核申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **所在学院** |   |
| **锻炼时间** | 年   月   日至   年   月   日 |
| **实践锻炼单位名称** |   |
| **岗位及职务名称** |   |
| **实践类型及形式** |  |
| **实践锻炼单位部门负责人姓名及联系方式** |   |
| 重点：锻炼任务和计划完成情况总结，实践锻炼成果，存在问题和下一步工作思路等**（表格中简要说明，其他成果可另附）****一、实践锻炼任务和计划完成情况总结****二、实践锻炼成果（参照填表说明第4条）****三、存在问题和下一步工作思路**  |
| 锻炼单位鉴定意见 |     负责人签字： 盖章： 年    月    日 |
| 学院基层学术委员会考核意见 | （根据实践锻炼过程管理与成果相结合，参照中青年教师社会实践锻炼实施方案中的“合格”或“优秀”考核方案，由学院组织考核，经基层学术委员会审议决定，学校备案或抽查时须提供会议记录，拟推荐该同志实践锻炼等次为 。（优秀、合格或不合格中三选一）    负责人签字： 盖章： 年    月    日 |

注：该表需一式两份，请各学院留存材料。