

商丘师范学院文件

院行字〔2017〕12号

商丘师范学院 关于印发《教师单科进修管理规定》的 通 知

校内各单位：

《商丘师范学院教师单科进修管理规定》已经学校研究通过，现印发给你们，请抓好贯彻落实。

商丘师范学院

二〇一七年二月二十二日

商丘师范学院教师单科进修管理规定

为适应学校转型发展，建设高水平应用型大学，打造高水平专业核心课程教学团队，鼓励支持教师结合学院师资队伍建设规划和自身实际脱产进修学习专业课程，根据《商丘师范学院教师进修培训管理暂行规定》（院行字〔2016〕115号）文件精神，特制定本管理规定。

一、单科进修的目的

根据学校转型发展要求和专业核心课程建设的需要，承担某门课程或拟承担某门课程教学任务的专任教师，确实需要更新知识、能力、素质，急待解决教学中的难点问题，提高自身业务素质 and 教学能力，以保证高质量开设某门课程。

二、进修名额与时间

学校有计划派出教师外出单科进修。每学年计划单科进修人员一般不得超过各教学单位任课教师的5%。学习时间均为一学期。具体进修时间根据派出教学单位的教学任务安排情况确定。

三、教师进修的条件

申请单科进修学习的教师一般应为专任教师，至少具有二年以上助教专业技术职务，且一直在教学单位任教。新调入教师必须在我校工作满三年，方可申请外出进修学习。教师单科进修不能连续进行，进修后服务三年，确属教学需要的，方可再次提出申请。

四、申报单科进修程序

1. 个人申请。要求单科进修的教师，应在每年6月初向所在教学单位提出下学年的进修申请。单科进修教师要在进修学期的前一个学期期末完成申报事宜。

2. 教学单位初审。申请人所在教学单位集体研究，在不影响本单位教学工作正常开展的情况下，根据课程教学需要，确定进修人选。教师填写《商丘师范学院教师外出单科进修申请书》，教学单位汇总填写《商丘师范学院教师外出单科进修申请汇总一览表》。

3. 教学评价与教师发展中心汇总审核。每年6月上旬，各教学单位应将签署意见的《商丘师范学院教师外出单科进修申请汇总一览表》报送教学评价与教师发展中心。教学评价与教师发展中心汇总整理进修教师信息并报校长办公会研究。

4. 校长办公会研究核准。教学评价与教师发展中心向校长办公会汇报有关情况，校长办公会研究审核进修人员并提出意见。

5. 备案。教学评价与教师发展中心正式通知教学单位批准进修的人选，同时将结果分别报送教务处、人事处、财务处备案。

五、教师单科进修绩效管理

1. 教师进修申请经学校批准后，必须严格按照进修单位要求全职学习，积极完成进修任务，实现预期目标。

2. 进修教师所在教学单位要加强教师进修学习期间的管理，并负责教师单科进修的绩效考核。因个人原因未经学校同

意变更或中止进修者，一经查实，给予全校通报批评，年终考核不得评为优秀等次，并追究单位主要领导的责任。教师三年内不得再次申请任何进修。

3. 教师完成进修计划回校工作后，及时向教学评价与教师发展中心提交进修学习总结报告，其进修学习考核结果存入个人业务档案。

4. 进修教师在一定范围内汇报进修学习情况，推广进修学习成果。

六、进修学习期间的待遇

1. 学校承担进修教师学习期间的学费、住宿费、交通费。学校报销不超过 5000 元（特殊专业不超过 8000 元）的学费、不超过 1500 元的住宿费和一次往返路费。学费、住宿费及交通费凭录取通知书复印件及正规票据报销。

2. 按要求完成研修任务，绩效考核合格的教师，发放国家基本工资和绩效工资。学校给予一定的生活费补助，补助标准为每天 30 元。具体核算办法按照学校财务管理有关规定执行。

七、因各种原因延长学习期限的教师，在延长期间不享受本规定的有关待遇；未经学校批准的进修教师不享受本规定的有关待遇。

八、本规定适用于国内单科进修教师。以前文件与本规定不一致的，以本规定为准。

九、本规定由教学评价与教师发展中心负责解释。

商丘师范学院国内单科进修 申 请 表

姓名_____性别_____出生年月_____

学历_____学位_____专业技术职务_____

推荐院系（盖章）-----

申请进修学校（所）_____

进修专业及导师_____

进修时间_____年____月至_____年____月

联系电话_____

商丘师范学院制

商丘师范学院国内单科进修申请简表

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 (粘贴此处)
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（担任何职）			
懂何种外语、达到何种程度						
从事过哪些教学工作, 尤其是应用型课程教学改革（包括授课名称、学时、对象，指导学生论文、实验，编写教材等）						
计划单科进修目的及课程要求						

申请人所在学院意见	<div>院长签名</div> <div>公章</div> <div>年 月 日</div>
教学评价与教师发展中心意见	<div>主任签名</div> <div>公章</div> <div>年 月 日</div>
学校推荐意见	<div>主管校长签名</div> <div>公章</div> <div>年 月 日</div>
接受学校管理部门意见（是否同意接受）	<div>负责人签名</div> <div>部门公章</div> <div>年 月 日</div>

商丘师范学院_____学年第_____学期教师单科进修汇总表

序号	单 位	姓 名	性别	年龄	职称/ 职务	现主讲课程 (1-3 门)	进修学校及课程 (1-3 门)	进修时间	联系电话
1									
2									

单位负责人签字：

(公章)

填表时间：

