高层次国际化人才培养创新实践项目

2023-2024学年度中外双导师学术科研课题工作坊

中方副导师报名须知

2023-2024学年，科研工作坊将遵循自愿申请和报名原则，继续面向中方院校教师遴选副导师。

一、中方副导师岗位简介

中方副导师主要负责深化境外导师授课内容，并重点讲解领域内科研方法及研究思路，为学生成果产出提供开题指导，与境外导师、助教学术成果老师共同带领、帮助学生，进行课题学习、研讨和论文写作。

科研工作坊将向每位副导师提供工作经费。同时，通过与境外导师的深入交流和密切合作，中方副导师将了解境外同行的经验、做法和相关前沿知识，提高自身的教学科研能力。

二、中方副导师报名条件与工作职责

**（一）副导师报名条件**

申请副导师的教师应为中国国籍，就职于中方院校，具有副教授或以上职称，教学和科研专业与课题相符或相关可使用英文开展研究及授课，优先考虑有主持或参与研究项目、课题及所在单位重点科研工作经验的教师。

**（二）副导师工作职责**

**1.课前准备：**与配对的境外导师进行沟通，根据境外导师课题设计，结合自身学科方向前沿领域和我国发展现状，参考广大学生需求和背景，设计一个学术科研工作坊课题，与境外导师课题形成有效衔接；撰写教学安排与课程大纲，提供预习材料。

**2.课程教学：**围绕前期设计的课题，面向科研工作坊学生开展教学，参考国际学术会议论文相关标准和规范为学生成果产出提供开题指导。

**3.后续评价：**根据科研工作坊学生实际表现，填写项目评价表，给予反馈。

三、中方副导师申请流程

**1.申请：**学校组织符合条件、有意愿申请副导师的教师填写“中外双导师学术科研课题工作坊副导师申请表”(附)，加盖公章后，发送到项目邮箱globaltalent@ccipe.edu.cn。申请表提交时间不得晚于课题开始前一个月。学校可根据不同申请课题分批次发送。

**2.审核与遴选：**服务单位与项目专家组审核申请材料，并与课题境外导师协商确定副导师人选。

**3.签约：**学校与服务单位签订项目增值服务（补充）协议；中方副导师与服务单位签订协议，明确权利义务。

**4.经费：**服务单位向每个线上课题的副导师发放壹万元工作经费，向每个线下课题的副导师发放壹万伍仟元工作经费。

附：中外双导师学术科研课题工作坊副导师申请表

附

中外双导师学术科研课题工作坊

副导师申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 职称 |  |
| 职务 |  | 学历 |  |
| 学位 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | |
| **学术简历** | | | | |
| 填写参考：1.本人国内外学习经历、工作简历、学术兼职、所获奖励或荣誉称号等基本情况。2.本人主要研究领域和研究专长、与申请课题相关的代表性成果及基本观点、在相关研究领域的学术积累和学术贡献、同行评价和社会影响等具体情况。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **近五年来承担或参与相关项目情况** | | | | | | | | | | | 序号 | 项目名称 | | 项目  来源 | 是否第一  负责人 | 批准经费  (万元) | | | 批准时间 | 是否结项 | | 1 |  | |  |  |  | | |  |  | | 2 |  | |  |  |  | | |  |  | | 3 |  | |  |  |  | | |  |  | | 4 |  | |  |  |  | | |  |  | | 5 |  | |  |  |  | | |  |  | | 6 |  | |  |  |  | | |  |  | | 7 |  | |  |  |  | | |  |  | | 8 |  | |  |  |  | | |  |  | | 9 |  | |  |  |  | | |  |  | | 10 |  | |  |  |  | | |  |  | | **近五年来发表的与申请课题相关的主要研究成果** | | | | | | | | | | | 序号 | 成果名称 | | | 发表刊物及时间/出版机构及时间 | | | 社会评价（引用、转载、获奖或被采纳等情况） | | | | 1 |  | | |  | | |  | | | | 2 |  | | |  | | |  | | | | 3 |  | | |  | | |  | | | | 4 |  | | |  | | |  | | | | 5 |  | | |  | | |  | | | | 6 |  | | |  | | |  | | | | 7 |  | | |  | | |  | | | | 8 |  | | |  | | |  | | | | 9 |  | | |  | | |  | | | | 10 |  | | |  | | |  | | | | **课题导师** | |  | | **课题名称** | |  | | | | | 本人承诺，以上信息均属实。  申请人签字：  日期： | | | | □遵纪守法  □材料真实性  □所在单位推荐  申请人所在单位公章：  日期： | | | | | | | （以下信息不由申请人填写） | | | | | | | | | | | 形式审查 | | | | □合格 □不合格 | | | | | | | 专家评议 | | | | □同意 □不同意 | | | | | | | 审核结果 | | | | □通过 □未通过 | | | | | | | | | | |