**齐鲁工业大学（山东省科学院）**

**2025-2026学年接受国内访问学者简章**

根据教育部、山东省教育厅有关文件精神，以及齐鲁工大（省科学院）《接受国内访问学者管理实施办法》的相关规定，现开展2025—2026学年度接受国内访问学者工作，具体办法及申请流程如下：

**一、申请人基本条件**

1.政治思想素质好，有强烈的事业心和良好的职业道德。

2.具有本科及以上学历或学士及以上学位，身心健康，已从事教学、研究工作3年以上的在职教师。原则上年龄不超过45周岁。

3.所申请的专业方向与目前所从事工作专业方向应基本一致，基础理论和专业知识扎实、学术研究能力较强，有明确的访学目标，具备按要求完成访学任务的能力。

**二、接受访问学者专业方向及导师信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所在单位** | **导师姓名** | **职称** | **专业方向** | **招收人数** |
| 1 | 轻工学部 | 刘玉 | 教授 | 制浆造纸/生物质材料及化学品 | 1-2 |
| 2 | 轻工学部 | 吉兴香 | 教授 | 绿色制浆与纤维改性 | 1-2 |
| 3 | 轻工学部 | 孔凡功 | 教授 | 生物基功能材料 | 1-2 |
| 4 | 光电学部 | 倪家升 | 教授 | 激光与光电传感技术 | 1-2 |
| 5 | 艺术学院 | 苏珂 | 教授 | 产品设计 | 3 |
| 6 | 艺术学院 | 杨丽娜 | 副教授 | 服装设计 | 3 |
| 7 | 艺术学院 | 高纪洋 | 教授 | 设计历史与理论 | 3 |

**三、访问期限及培养要求**

1.访问期限为一学年（2025年9月-2026年7月），一般要求全脱产在学校。

2.访问学者在访学期间应遵守国家法律法规、齐鲁工大（省科学院）的相关规章制度。访问学者在齐鲁工大（省科学院）期间要服从齐鲁工大（省科学院）的安排以及接受学部（学院）的日常管理。对违反国家法律法规、齐鲁工大（省科学院）规章制度情节恶劣的可按程序取消其访问学者资格，并函告所在单位。

3.访问学者以参加齐鲁工大（省科学院）相关研究工作为主，经导师及接受学部（学院）同意后，可以参与指导研究生、编写教材、承担部分教学或实验室等工作，并报教务处或研究生处备案。具有高等学校教师资格证书，且具有两年以上高校讲课经历的访问学者可承担导师30%的理论课时或实践课时；具备教师资格证书但无高校教学工作经历的访问学者，或不具备教师资格证书和高校讲课经历的访问学者，只能承担导师的助教工作，具体规定参照《齐鲁工业大学青年教师助教工作实施办法（试行）》（齐鲁工大校字[2015]138号）执行。

**四、申报程序**

（一）提交材料

1.申请人填写《齐鲁工业大学（山东省科学院）接受国内访问学者申请表》（见附件1），用A4纸打印，各项均需填写完整，选派单位填写审查意见并加盖**单位公章**；

2.最高学历及学位证书复印件；

3.专业技术职务评定证书（或同等效力文件）复印件；

4.本人近期研究成果及证明材料（证明材料限5页内A4纸展示），供导师审查；

5.个人健康检查表或提交2025年1月1日以后的单位年度体检报告（或个人健康体检报告，体检项目参照申请人所在单位体检内容）。

温馨提示： 上述前3项申报材料请勿装订，第5项可单独装订，所有材料按照顺序依次放置，于6月20日前交到齐鲁工大（省科学院）教师工作部（教师发展中心）。

（二）材料审核

教师工作部（教师发展中心）收到相关材料后进行初审，材料合格后经导师、接受学院（学部）审查并签署接受意见。

（三）录取结果

教师工作部（教师发展中心）通过邮件形式发放入学通知。

（四）报到

申请人于8月31日前到齐鲁工大（省科学院）办理入学手续。因特殊原因不能按时报到者，应由所在单位人事部门出具相关证明，经接受学部（学院）同意在报到截止日前办理延期手续，延期一般不超过三个工作日。逾期不报到，又未办理延期手续者，视为自动放弃访问学者资格。

**五、收费标准**

培养费: 10000元/人/学年

住宿费：1000元/人/月

**六、考核与结业**

1.申请者自访学开始一个月内提交《访问学者工作计划表》（见附件2），报教师工作部备案。

2.访问第一个学期结束时，填写《访问学者中期工作总结表》（见附件3），报教师工作部备案。

3.访学工作结束后，访问学者应完成包括科研、教学工作及成绩等方面的个人全年总结，填写《访问学者工作成绩考核表》（见附件4）一式三份，并附访学期间的科研成果及其证明材料，于访学结束前两周提交至教师工作部（教师发展中心）。

4.访问学者每学期至少应提交一篇学术论文或研究报告，并在课题组作一次学术报告，交流汇报工作进展及成果。

5.经导师、接受单位及教师工作部（教师发展中心）审核合格者，将获得齐鲁工业大学（山东省科学院）印制的《国内访问学者结业证书》。

**七、联系方式**

联 系 人：教师工作部（教师发展中心） 马海燕

通讯地址：山东省济南市长清区大学路3501号

邮 编：250353     电 话：0531-89631981

E-mail：jsgzb@qlu.edu.cn

附件1

齐鲁工业大学（山东省科学院）

接受访问学者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 民族 | |  | 一寸免冠照片 |
| 职务/职称 |  | 最高学历/学位 |  | | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | 电话 | | |  | | | |
| 推荐单位 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 | |  |
| 接受单位 |  | | 学科专业 | | |  | | 导师姓名及职称 | |  |
| 课题名称 |  | | | | | 访问期限 | | 年 月至 年 月 | | |
| 学习与工作简历  （从上大学开始） | 起止时间 | | | 学习、工作单位（任何职务） | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 讲授过哪些课程（ 采用何种教科书、授课对象）;参加过哪些科研工作，有何成果、论文、著作 | | | | | | | | | | |
| 目前所从事的工作 | | | | | | | | | | |
| 访问的具体内容和要求 | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见  盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 导师意见  签名 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 接受学部（院）意见    负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 教师工作部（教师发展中心）意见  负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 校（院）审批意见    盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注： 此表正反页打印，一式三份，接受单位、教师工作部、推荐学校各留存一份

附件2

齐鲁工业大学（山东省科学院）

访问学者工作计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  | 一寸免冠照片 |
| 职务/职称 |  | | 最高学历/学位 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | 电话 | |  | | | |
| 推荐单位 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 | |  |
| 接受单位 |  | | | 学科专业 | |  | | 导师姓名及职称 | |  |
| 课题名称 |  | | | | | 访问期限 | | 年 月至 年 月 | | |
| 访问目的 | |  | | | | | | | | |
| 科研计划  (是否自带课题、课题类别、经费来源、起止时间及阶段时间内计划达到的目的） | |  | | | | | | | | |
| 教学计划 | | 协助导师指导学生论文或参加教材编写及其它教学工作等 | | | | | | | | |
| 学习计划 | |  | | | | | | | | |
| 指导教师意见 | | 导师签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 接受学部（院）意见 | | 学部（院）领导签字、盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教师工作部（教师发展中心）意见 | | 负责人签字、盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |

附件3

访问学者中期工作总结表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 |  | | 最高学位 |  | |
| 职务/职称 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 接受学部（院） |  | 导师姓名及职称 |  | 访问起止时间 |  |
| 访问学者研修和课题研究进展情况阶段报告 | | | | | |
| 指导教师意见（ 访问学者专业研修及课题研究进展情况，是否同意访问学者继续进行下一阶段的研修工作）    签字： 年 月 日 | | | | | |
| 接受学部（院）意见：  负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | |
| 教师工作部（教师发展中心意见）  负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | |

注： 此表一式三份，接受单位、教师工作部、推荐学校各留存一份

附件4

齐鲁工业大学（山东省科学院）

访问学者工作成绩考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 | |  | 一寸免冠照片 |
| 职务/职称 |  | 最高学历/学位 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | 电话 | |  | | | |
| 推荐单位 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 接受单位 |  | | 学科专业 | |  | | 导师姓名及职称 | |  |
| 课题名称 |  | | | | 访问期限 | | 年 月至 年 月 | | |
| 访问期间从事了哪些科研、教学工作，取得了哪些业绩和成果    访问学者签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 指导教师评语：  指导教师签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学部（院）意见  负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教师工作部（教师发展中心）意见  负责人签字、盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1、此表由访问学者进修结束后填写

2、此表一式三份，接受单位、教师工作部、推荐学校各留存一份