**附件3：**

**浙大宁波理工学院专业技术岗位等级申报表**

**申报专技 八 级**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 徐秀华 | | 职工号 | | 04035 | | 所在单位 | 数据学院 | |
| 出生年月 | 1976.12 | | 最后学历/学位 | | 硕士研究生/硕士 | | 进校时间 | 2004.4 | |
| 现专技职务名称/等级 | 讲师 | | 任职时间/年限 | | 2005.12/14 | | 岗位类别 | 教学科研 | |
| 现聘专技岗位等级 | 专技九级 | | 聘任时间/年限 | | 2011.4/9 | | 所在学科 | 计算机 | |
| 是否当年退休 | 否 | | 任现职以来是否发生违反学术道德规范行为 | | | 否 | 是否在行政处分期内 | | 否 |
| 年度考核结果 | 2017 | 合格 | 2018年 | 合格 | 2019年 | 合格 | 第四轮聘期考核结果 | 合格 | |
| **二、申请人聘任现专业技术职务以来主要学术技术成就及影响（限300字）** | | | | | | | | | |
| 2005.12任中级讲师职务，2011年聘任专技九级。  自2005年任中级讲师职务以来，以第一作者发表论文4篇，浙大一级1篇；承担参与项目三项。  任职以来主讲《面向对象程序设计（Java）》、《网络程序设计》、《C程序设计》等5门专业课程，指导毕业设计几十人。积极参与分院和研究所组织的各项活动，获得浙江大学宁波理工学院首届教师基本功比赛优胜奖、2016年学校教师教学技能竞赛优胜奖、浙江大学宁波理工学院信息科学与工程分院教师基本功比赛一等奖等。获得2005－2006学年浙江大学宁波理工学院优秀班导师、2008－2009学年浙江大学宁波理工学院优秀班导师等荣誉称号。 | | | | | | | | | |
| 三、**业绩情况** | | | | | | | | | |
| **任现专业技术职务岗位14年，符合学术成就类第4条，学术影响类第0条。** | | | | | | | | | |
| **1.项目**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目名称 | 项目来源 | 项目编号 | 经费总额  （万元） | 起止年月  （起始时间以批文时间为准） | 本人排名/总人数 | 项目级别 | | 宁波市计算机应用技术专业群子项目-《网络程序设计》核心课程建设 | 宁波市 | JSJZYQ-201031 |  |  | 1/3 | E | |  |  |  |  |  |  |  |   **2.论文（发表论文情况）**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 论文题目 | 所载刊物 | 发表年月 | 刊物级别 | 刊号 | 本人排名/  总人数 | | 旋转配流盘型变量柱塞泵研究 | 中国机械工程 | 2006.9 | II 类 | 1004-132X | 1/3  EI检索 | | 基于元模型的用户界面描述 | 计算机应用研究 | 2006 | III 类 | 1001-3695 | 1/3 | |  |  |  |  |  |  |   **3.专著（省级及以上出版基金资助）**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 名称 | 出版年月 | 出版社名称 | ISBN号 | 资助单位 | 级别 | 本人字数/总字数(万) | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| **四、本人承诺** | | | | | | | | | |
| 本人了解学校关于岗位设置的相关政策，郑重承诺，所提供的材料均客观真实，在专技等级评审过程中不做打“打招呼”、“走关系”等违反工作纪律或干扰专技等级评审的事，若有违反，本人自愿放弃申报资格。  承诺人（手写签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **五、单位推荐意见** | | | | | | | | | |
| 经审核，该同志所填内容属实，提供材料均真实有效，具备申报专业技术级岗位的任职条件，同意推荐申报。  负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **六、学校审批意见** | | | | | | | | | |
| 单位签章  (公章) 年 月 日 | | | | | | | | | |