|  |  |
| --- | --- |
|  | 专职实验教师 |
|  | 专职实验技术人员 |
|  | 兼职人员 |

石 家 庄 学 院

实验人员工作档案

单位名称：

实 验 室：

人员编号：

姓 名：

职 称：

学 年 度：

填表日期：

填写说明

实验人员工作档案是实验人员岗位竞聘、考核、工作量计算和职称评聘的重要依据，要求由实验人员本人如实填写，由实验室主任、各学院主管领导负责审核。

1、统计人员范围为我校的专任实验技术人员（不论是否承担实验教学任务/实验室管理任务均须填写）和本学年度承担实验教学和实验室管理的兼职人员。填写时根据本人所聘岗位，在相应人员类别处打“√”。

2、工作量计算范围：

（1）实验室安全管理工作量。

（2）仪器设备管理工作量。

（3）包括全校各专业教学计划内在实验室完成的实验准备工作量

（4）利用实验室仪器设备资源开设的上机、实训准备工作量

（5）开设开放实验所产生的实验准备工作量

（6）实验、实习、上机等课时以教务处课表为依据。

3、工作量计算办法见《石家庄学院校内分配制度改革方案》(石院政〔2022〕30 号)，附件3：实验技术与实验室管理系列人员编制核算办法。

4、表格中各项目的具体说明；

●人员编号：与教务管理系统中的教师编号相同（各单位可自行导出）

●实验课程名称：教学计划中规范的实验课名称

●授课班级：简要写明授课的院系、年级、专业、班，如：化工学院22级制药工程专业1班

●准备工作量计算依据实验室工作的各主要要素，包括：实验室总面积、教学仪器设备总值、开设的实验课时数、开设的上机、实训等课时数、实验室安全员工作量。

●在具体核算时，应先将实验、实训工作量按教务处相关办法折合成标准学时后再进行核算。

1. 实验准备工作量

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一学期 | 实验、实训、上机课程名称 | 授课班级 | 人数 | 学时数（□实验、□实训、□上机） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| 合计： |  |
| 分管实验室名称 | 楼宇/房间号 | 面积（m2） | 总面积（m2） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 分管实验室仪器设备总值（万元） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |
| 实验室安全员工作量 |  |  |
| 工作量小计（课时）：  |
| 第二学期 | 实验、实训、上机课程名称 | 授课班级 | 人数 | 学时数（□实验、□实训、□上机） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计： |  |
| 分管实验室名称 | 楼宇/房间号 | 面积（m2） | 总面积（m2） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 分管实验室仪器设备总值（万元） | 折合标准学时数（课时） | 核算编制数 |
|  |  |  |
| 实验室安全员工作量 |  |  |
| 工作量小计（课时）：  |

注：1、根据实验室总面积（或分管实验仪器设备总值）按照核算办法计算出的编制数×0.5得核算编制数，用核算编制数×300得折合标准学时数。2、分管仪器设备总值要根据分管实验室所属仪器设备总值求和得出，所有人员分管仪器设备值总和不能大于学院实验教学仪器设备总值。3、如是实验室安全员按照核算办法分学期折算工作量，如：安全员工作量是1个编制，则每个学期的核算编制数填0.5，折合的标准学时数为0.5×300，如不是填写0。

二、指导青年教师情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指导人数 |  | 姓名 |  |
| 听课次数 |  |
| 其 它 |  |

三、进修情况、获奖情况

|  |  |
| --- | --- |
| 进修情况 |  |
| 获奖情况 |  |

四、参加安全培训情况

|  |  |
| --- | --- |
| 安全培训情况 |  |
| 安全培训名称、时间、地点 |  |

五、评估、考核结果

|  |  |
| --- | --- |
| 年度考核结果 |  |
| 实验室管理评价结果 |  |
| 是否发生事故 |  |

六、工作量审核

|  |
| --- |
|  2024—2025学年 第 学期 工作量合计： （标准课时）2024—2025学年 第 学期 工作量合计： （标准课时）2024—2025学年 工作量合计： （标准课时）  加盖院系公章 实验室主任签名： 年 月 日 |
| 学院意见： 单位负责人签名：  单位盖章： 年 月 日 | 实验实训中心章  年 月 日 |