**文件**

**中共青岛农业大学委员会学生工作部**

**青岛农业大学学生工作处**

青农大学工发〔2018〕39号

关于开展首批辅导员工作室验收暨第二批辅导员工作室申报的通知

各学院：

为深入贯彻落实党的十九大精神，全面贯彻落实党的教育方针和全国高校思想政治工作会议精神，进一步加强我校辅导员队伍建设，推进学生工作的专业化、品牌化建设，培养一批专家型辅导员骨干，根据《青岛农业大学辅导员工作室建设实施意见》， 经研究决定开展首批辅导员工作室验收以及第二批辅导员工作室申报工作。现将有关事项通知如下：

一、首批辅导员工作室验收要求

（一）验收对象

2015年6月成立的首批辅导员工作室

（二）验收方式

各工作室负责人按申报书的设计内容及工作室工作计划，根据工作室截止到目前的日常运行状况、工作进展情况、形成的工作理论和实践成果，填写辅导员工作室验收报告。

经验收评审，达到目标要求的，授予“青岛农业大学优秀辅导员工作室”荣誉称号，并直接列为第二批辅导员工作室建设计划；未达到目标要求的，取消其辅导员工作室主持人资格。

（三）验收程序

验收材料于11月30日前报送至学工部教育管理科（后勤综合楼318），电子版发送至xsgzb@qau.edu.cn邮箱。材料包括：《青岛农业大学辅导员工作室验收报告》（见附件1，一式三份）；支撑材料（针对报告中的相关内容，提供的说明或证明资料，一式一份）。

二、第二批辅导员工作室申报要求

（一）工作室建设方向

工作室须围绕大学生思想政治教育、学风建设、日常事务管理、危机事件应对、职业生涯发展与指导、心理健康教育与咨询和辅导员素质能力建设中的某一方面进行，研究内容应具备特色性、创造性、可行性、示范性，能够有效弥补和增强我校当前学生工作的空白与薄弱环节。

（二）工作室主要构成及职责

1.辅导员工作室实行主持人负责制，每个工作室设1名主持人。工作室其他成员由主持人聘任，团队可跨学院组建。

2.工作室主持人须为我校正式编制的在岗专职辅导员。

3.工作室主持人须具有硕士研究生学位或副高以上专业技术职称；年龄在45周岁以下；连续从事辅导员工作两年以上且具有长期从事辅导员工作的意愿。

4.工作室紧密结合大学生成长成才需求，围绕学生工作中的重点难点问题，开展学术研究、实践探索、研讨交流等，创新学生工作模式，发挥好示范引领和辐射带动作用。

（三）申报及评审

1.有意申报者准备申报材料，经学院对申报材料审核后进行推荐。

2.学工部组织有关专家对申报的辅导员工作室进行评审，根据专家的评审意见，确定并公布第二批建设名单。

各学院要高度重视，认真组织辅导员工作室的培育和申报工作，所有材料于11月30日前报送至学工部教育管理科（后勤综合楼318），电子版发送至xsgzb@qau.edu.cn邮箱。申报材料包括：《青岛农业大学辅导员工作室申报表》（见附件2，一式五份）；支撑材料（针对申报表中的相关内容，提供的说明或证明资料，一式一份）。

附件：1.青岛农业大学辅导员工作室验收报告

2.青岛农业大学辅导员工作室申报表

学生工作部

2018年11月20日

附件1：

**青岛农业大学辅导员工作室**

**验收报告**

 工 作 室 名 称：

所 在 学 院：

 日 期：

青岛农业大学学生工作部制

|  |  |
| --- | --- |
| **工作室名称** |  |
| **主持人** |  | **联系电话** |  |
| **1.工作开展****基本情况** |  |
| **2.理论研究和实践成果** |  |
| **3.辅导员培养成效** |  |
| **4.开展学生教育、指导和服务情况** |  |
| **验收意见** | 盖章：年 月 日 |

附件2：

**青岛农业大学辅导员工作室**

**申 报 表**

 工 作 室 名 称：

所 在 学 院：

 申 请 日 期：

青岛农业大学学生工作部制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 院 |  |
| 现任职务 |  | 职 称 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 担任辅导员时间 |  | 现负责班级和学生数 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 办公电话 |  |
| Email |  |
| 主持人简历及所获荣誉 |  |
| 主要成果、著作、论文及获奖情况 |  |
| 方向与论述 | 主要包括工作室研究方向,研究基础,工作优势,工作开展规划，年度与周期目标等内容（续页填写或另附材料）。 |
| 工作室拟聘成员情况 |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 职 称 | 所 在 学 院 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在学院意见 | 主管领导签名： 盖 章年 月 日 |
| 学校审核意见 |  盖 章 年 月 日 |