江苏省高等学校后勤协会文件

苏高后协〔2023〕12号

江苏省高等学校后勤专家库管理办法

第一章 总则

第一条 为进一步加强江苏省高校后勤领域标准化、规范化建设，推进高校后勤事业的改革发展，充分发挥协会智库、专家的作用，更好地服务于各高校，根据国家相关法规及《江苏省高等学校后勤协会专家委员会工作条例（试行）》制定本办法。

第二条 江苏省高校后勤专家库（以下简称“专家库”）是江苏省高校后勤领域专业人才智库机构。

第三条 专家库遵循“统一管理、资源共享、管用分离”的原则，由江苏省高等学校后勤协会（以下简称协会）组建，协会专家委员会负责具体管理，全省高校后勤系统使用。

第二章 专家库的组建

第四条 后勤专家库由协会聘任学校、教育行政部门、教育

研究单位及其他有关部门的专家、学者和管理人员组成，年龄一般不超过65周岁。

第五条 专家库设后勤管理、伙食、公寓、能源、物业、信息化、思想文化与人力资源、招投标管理与服务、后勤安全、房地产、运输、商贸管理等共十二个专业，每一类专家人数控制在20人以内，并由各专业委员会推荐。

第三章 专家库的使用和管理

第六条 江苏省高等学校后勤专家库由协会专家委员会负责日常管理，协会可根据需要或上级管理部门要求，在专家库中随机抽取相关专业的专家，组建工作小组，开展相关工作。

第七条 专家在开展与自身或单位有直接利益关系的评估、评奖、评优等活动时，应采取主动回避。

第八条 专家实行聘任制，每一届专家聘期为 5 年，聘期结束后，由专家委员会对其进行考核，考核合格可以继续续聘。

第九条 专家考核应当包括以下内容：

（一）专家专业水平和评估能力是否能够继续满足高校后勤工作的需要；

（二）在参加相关活动中是否能严格遵守客观、公正、公平、廉洁的职业道德规范，认真履行自己的职责；

（三）有无违反本办法规定或其他违纪违法不良记录；

（四）专家缺席各种活动的情况。

第十条 考核不合格的，或者本人提出不愿继续担任评审专家的，协会可以依规履行解聘手续。

第十一条 专家库成员在聘期内因工作变动或其它原因不能继续担任专家库专家时，应以书面形式报协会备案，经批准后解除聘任。

第十二条 专家库实行动态管理，专家库专家有下列情形之一的，可依规解聘：

（一）因各种原因，本人不愿继续受聘或任职单位不同意其受聘的；

（二）任期届满未被续聘的；

（三）年龄超过65周岁的；

（四）不能有效履行后勤专家库专家职责的；

（五）行为不当，在工作中造成不良影响的；

（六）受到党纪、行政处分和刑事处罚的。

第十三条 协会可根据工作需要，依照相关规定和程序，及时增补、替换、撤销专家库人员，并公布专家库人员相关变动情况。

第四章 附则

第十四条 本办法由江苏省高等学校后勤协会负责解释。

第十五条 本办法自发布之日起实施。

附件：1.江苏省高等学校后勤专家库候选专家推荐表

2.专家库拟推荐候选人汇总名单

江苏省高等学校后勤协会

2023年6月28日

附件 1

江苏省高等学校后勤专家库候选专家推荐表

专业类别：

<table>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>年龄</td><td></td></tr>
<tr><td>学历</td><td></td><td>职称</td><td></td><td>职称任职时间</td><td></td></tr>
<tr><td>工作岗位</td><td></td><td>职务</td><td></td><td>专业工作年限</td><td></td></tr>
<tr><td>办公电话</td><td colspan="2"></td><td>手机</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>推荐理由
（含专业背景、
业绩简介）</td><td colspan="5">推荐人：
年 月 日</td></tr>
<tr><td>所在单位
意见</td><td colspan="5">（对申报人学历、职称、职务、工作经历予以确认，对是否胜任专家发表意见）
年 月 日</td></tr>
<tr><td>分支机构
初审意见</td><td colspan="5">年 月 日</td></tr>
<tr><td>专家委员会
复审意见</td><td colspan="5">年 月 日</td></tr>
</table>

注：1、专家专业类别：后勤管理、伙食、公寓、能源、物业、信息化、思想文化与人力资源、招投标管理与服务、后勤安全、房地产、运输、商贸管理

2、请附学历、职称等证明材料（复印件）

附件 2

专家库拟推荐候选人汇总名单

专家姓名	性别	年龄	职务	技术职称	专业类别	推荐学校	联系电话

分支机构（盖章）：

分支机构主任（签字）：

日期：