

# 浙江省语言文字工作委员会办公室关于推荐省级语言文字工作专家的通知

各设区市语委，各高等学校：

为进一步发挥专家学者在语言文字事业的政策咨询、决策管理、督导评估、科学研究、竞赛评审等方面的作用，全力保障和推动我省语言文字事业发展，省语委办决定在全省范围内遴选部分专家，组建省级语言文字工作专家库。现将有关事项通知如下。

一、推荐条件

（一）政治思想坚定、业务精湛，熟悉国家语言文字法律法规、方针政策和规范标准。

（二）具有较高的专业水平，熟悉语言文字相关工作业务， 具有较强的组织协调能力、合作精神和语言表达能力。

（三）热爱语言文字工作，能够保证承担语言文字相关工作必需的时间。

（四）身体健康，本人有意愿、有精力参与语言文字工作， 能深入一线、深入基层开展工作，年龄原则上不超过 55 周岁。

（五）具备以下任一方面条件：

- 1 -

1. 科研咨询方面：具有副高级（含）以上职称，能准确把握学科发展方向，在语言文字工作领域有造诣、有成果。
2. 决策管理方面：熟悉国家语言文字工作的方针、政策，能把握大局，管理经验丰富，对语言文字工作有建设性的意见和建议。
3. 培训指导方面：有较强的诵读、演讲、书写等方面能力， 有丰富的省级赛事指导与评审经验，有较强的培训指导能力。
4. 其他方面：有语言文字其他方面的特长，如中文信息处理、语言经济学、语言产业等。

二、推荐名额

各设区市重点聚焦中小学校推荐专家不超过 15 名，其中一线教师人数不少于 1/3。各高校在单位（本校）内遴选，推荐专家不超过 5 名。

每位专家的推荐类别不超过两项。

三、相关要求

（一）各单位要严格要求，慎重推荐，省语委办将对推荐的专家进行严格筛选，择优纳入专家库。

（二）本次推荐在专家自愿的基础上进行，入选的专家将参与全省语言文字工作活动。为保证专家的个人信息安全，请填报时注意防止信息泄露。

（三）请认真填报《浙江省省级语言文字工作专家推荐汇总表》（附件 1）和《浙江省省级语言文字工作专家推荐表》（附件

- 2 -

2）。其中《浙江省省级语言文字工作专家推荐表》由专家本人填写，《浙江省省级语言文字工作专家推荐汇总表》由推荐单位统一汇总盖章报送省语委办，截止时间为 2022 年 3 月 10 日。上述材料请同时报送电子版至省语委办邮箱：[zjsywb@126.com](mailto:zjsywb@126.com)。联系人：屠梦云，电话：0571-88008959。

附件：1.浙江省省级语言文字工作专家推荐汇总表

2.浙江省省级语言文字工作专家推荐表

浙江省语言文字工作委员会办公室

2022 年 2 月 18 日

（此件依申请公开）

- 3 -

附件 1

# 浙江省省级语言文字工作专家推荐汇总表

推荐单位：（盖章） 联系人： 电话： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务及职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 推荐类别\* | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*推荐类别分为以下四类：科研咨询、决策管理、培训指导、其他

- 4 -

附件 2

浙江省省级语言文字工作专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 | |  | 民族 |  |
| 专业技术职务 |  | 职务 | |  | 专业及研究方向 |  |
| 学历与学位 |  | 毕业院校 | |  | | 推荐类别 |  |
| 工作单位及详细地址 |  | | | | | | |
| 联系方式 | 电话（手机） | |  | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 工作简历和学术情况 |  | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | |
| 本人意见 | 签字  年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | |

\*推荐类别：科研咨询、决策管理、培训指导、其他

- 5 -