

ミドル
管理職
対象

大学職員のための 大学職員力判定試験 実践力向上コース（第3回）

日時 2017(平成29)年11月24日(金)／25日(土)

会場 芝浦工業大学
芝浦キャンパス

▶ 職員力をさらに向上し、有為な幹部職員になるために！

大学をめぐる環境が変化し大学改革が喫緊の課題となる中で、大学の発展と業務改善を担う大学職員のレベルアップが強く求められています。学校教育法や大学設置基準が改正され、事務職員の職務規定が見直され、教職協働やSD（職員の研修機会）の義務化が2017年度から施行されました。

本センターでは、大規模校を含む私立大学と大学団体の役員や幹部職員の経験を有するメンバーが集まり、大学職員のためのセミナー、研修会等の事業を実施しています。今回の判定試験では、大学の中核的な幹部職員としての「職員力」の形成に焦点を当てています。

2日間にわたる内容は、設定した3分野に適応したテキストと実践的な経験を有する講師陣による事前講義、独自に作成した問題による判定試験および試験後の解説と自己採点、グループ討議による学習整理など高いレベルを目指した三部から構成されています。単なる管理職研修とは別次元の今回の研修プロセスは、幹部職員への成長の貴重な機会となるでしょう。人的なネットワークを広げることも可能です。意欲のある方々の参加を期待します。

▶ 対象

「大学職員力」の向上を担うミドル管理職、大学職員力判定試験（基本コース、基礎力向上コース）受講者

▶ カリキュラム

11月24日(金)		
9:30～	受付	
10:00～10:10	開会（あいさつ）	
10:10～10:30	インフォメーション	
10:30～12:00	各論①大学関連法規 「ガバナンスと社会的責任—私立学校法をベースに」	講師 井原 徹 氏
12:00～12:50	昼休み	
12:50～14:20	各論②経営・財務 「財務状況を理解し、経営状況改善策を探る」	講師 早乙女 徹 氏
14:20～16:10	各論③組織・人事 「大学組織と構成員の役割」	講師 西井 泰彦 氏
11月25日(土)		
9:30～	受付	
10:00～10:25	インフォメーション	
10:30～12:00	試験 ※各論講義分野を中心に出題	
12:00～12:50	昼休み	
12:50～14:00	試験解説（選択式問題）と自己採点	
14:15～15:45	グループ討議（記述式問題のセルフチェック・意見交換）	
15:50	閉会	

▶ 講師紹介

井原 徹氏 (実践女子学園理事長・元早稲田大学理事・大学職員サポートセンター副理事長)
 早乙女 徹氏 (芝浦工業大学専務理事・大学職員サポートセンター理事)
 西井 泰彦氏 (日本私立大学協会附置私学高等教育研究所主幹・就実学園理事長・大学職員サポートセンター理事)

▶ 受講料(1名あたり)

試験・講習 (賛助会員校) 22,000 円(税込)
 (会員校以外) 26,000 円(税込)

試験のみ (賛助会員校) 15,000 円(税込)
 (会員校以外) 18,000 円(税込)

※お申し込みは、法人、個人を問わずお受けします。

▶ 問い合わせ先

特定非営利活動法人 大学職員サポートセンター
 所在地：〒150-0011

東京都渋谷区東 1-1-11

実践女子学園中学校・高等学校理事長室気付

T E L : (050)3772-1180 F A X : (050)3737-9932

Mail : info@ussc.jp 担当 小野塚

▶ 申込方法

受講のお申し込みは、11月15日(水)までに、つぎのいずれかの方法でお願いします。

- ① F A X……下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、050-3737-9932 へて送信してください。
- ② メール……必要事項をお書きの上、info@ussc.jp へて送信してください。
- ③ 郵送……上記の当センター事務局へて送付してください。

なお、実践女子学園への直接のお問い合わせはご遠慮くださいますようお願いいたします。

お申し込み確認後、「請求書」をお送りいたします。ご不明な点やご質問等がありましたら、上記問い合わせ先までお願いします。なお、ご入金後の受講料の返還には応じかねますのでご了承ください。(申込者が出席できない場合、代理の方の出席をお願いします。)

▶ 会場案内



芝浦工業大学 芝浦キャンパス

所在地 東京都港区芝浦 3-9-14

T E L 03-6722-2600 (代)

都営地下鉄三田線・浅草線 三田駅下車

J R 山手線・京浜東北線 田町駅下車芝浦口より
 徒歩 3 分

受講申込書

大学職員力判定試験(実践力向上コース)

2017年11月24日(金)、25日(土)

大学名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
申込担当者	(部署・役職)	(フリガナ)	(氏名)
Mail			

氏名	部署・役職	勤務年数
(フリガナ)		年

FAX 送信先

050-3737-9932