附件2

江苏省教学成果奖申报表

申报类别   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果名称   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果完成人   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果完成单位  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报学校名称    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报时间   \_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

成果所属科类  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报等级建议   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代       码   □□□□□□

序       号   □□

编       号   **\_\_\_\_\_**

江苏省教育厅制

一、**成   果   简    介**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾  获奖励  情  况 | 获奖时间 | 成果名称 | 奖项名称 | 获奖等级 | 授奖部门 |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |
| 成果起  止时间 | 起始：      年      月      日  完成：      年      月      日 | | | | |
| 主题词 | ​ | | | | |
| 1.成果简介 | | | | | |

注：填写本表前，请先仔细阅读填报要求（见附件3），严格按要求规范、如实填写。

|  |
| --- |
| 2.成果主要解决的教学问题及解决教学问题的方法 |
| 3.成果的创新点 |
| 4.成果的推广应用效果 |

**二、主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要完成人姓名 | | （排序第     ） | 性    别 | ​ |
| 出生年月 | | 年       月 | 最后学历 | ​ |
| 参加工作时间 | | 年      月 | 教龄 | ​ |
| 专业技术  职    称 | | ​ | 现任党  政职务 | ​ |
| 工作单位 | | ​ | 联系电话 | ​ |
| 现从事工  作及专长 | | ​ | 电子信箱 | ​ |
| 通讯地址 | | ​ | 邮政编码 | ​ |
| 何时何地受何种  省部级及以上奖励 | | ​ | | |
| 主  要  贡  献 |  | | | |
| 授权  声明 | 为使优秀教学成果尽快并在更大范围内发挥示范效应，本人同意在本成果获得省级教学成果奖的情况下，授权江苏省内各级教育行政部门和有关学校宣传推广本成果。  本人签名：                                            年    月    日 | | | |
| ​ | ​ | ​ | ​ | ​ |

注：若有其他主要完成人，均需按序填报此表（不填此表视为无效完成人），注明排序，原则上限填5人。

**三、主要完成单位情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要成单位名称 | | （排序第     ） | 主管部门 | | ​ |
| 联系人 | | ​ | | 联系电话 | ​ |
| 传     真 | | ​ | | 电子信箱 | ​ |
| 通讯地址 | | ​ | | 邮政编码 | ​ |
| 主  要  贡  献 | ​ | | | | |
| 授权  声明 | 为使优秀教学成果尽快并在更大范围内发挥示范效应，本单位同意在本成果获得省级教学成果奖的情况下，授权江苏省内各级教育行政部门和有关学校宣传推广本成果。             单位盖章                  年    月    日 | | | | |
| ​ | ​ | ​ | |  | ​ |

注：若有其他主要完成单位，均需按序填报此表（不填此表视为无效完成单位），注明排序，原则上限填3个单位。第一主要完成单位应是学校，不能是学校的相关部门。

**四、审核、推荐意见**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报学校意见 | 学  校  审  核  意见 | 推荐学校教务部门负责人签字：                       年  月   日 |
| 学校推荐意见 | 推荐学校负责人签字（单位公章）：                   年  月   日 |
| 省  辖  市  教  育  局  意  见 | 审核意见 | 省辖市教育局责任处室负责人签字：                                 年    月   日 |
| 推荐意见 | 省辖市教育局局长签字（单位公章）：                    年    月   日 |