附件2

天宁区教学成果奖申报表

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

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

 天宁区教育局 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，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，授权天宁区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，授权天宁区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  |
| 区教育局意见 | 审核意见 |   负责人签字： 年 月 日 |
| 推荐意见 | （单位公章） 年 月 日 |