2024年常州市教学成果培育项目

申报书

成 果 名 称

成 果 申 报 人

（或 申 报 单 位 ）

推荐单位名称及盖章

编

号

常州市教育科学研究院制

成果持有者承诺书

在申报成果奖过程中，本人自愿做出如下承诺：

1. 对填写的各项内容负责，成果申报材料真实、可靠，不 存在知识产权争议，未弄虚作假、未剽窃他人成果。

2. 申报成果如被纳入常州市教学成果推广应用计划，将积极主动配合做好成果推广应用工作。

3. 培育项目立项后，不以盈利为目的开展宣传、培训、推广等相关活动。

成果持有者（或主持人） 签字： 所在单位主要负责人签字（签章）：

年 月 日

一、成果简介

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | 研究起止 时间 | 起始： 年 月  完成： 年 月 |
| 关键词（ 3-5 个）： | | | |
| 1. 成果概要（ 500 字以内） | | | |

|  |
| --- |
| 2.解决的主要问题、解决问题的过程与方法（ 800 字以内） |

|  |
| --- |
| 3．成果创新点（ 500 字以内） |

二、成果应用及效果（800 字以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在本单位实践检验时间 | 年 月开始至 | 年 月结束 |
|  | |  |

如果除本单位之外，有其他推广应用的单位，请选择 3 个以内的 实践检验单位，填写下表。

第 1 个实践检验单位情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |
| 实 践 效 果（400 字以内） | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | |

第 2 个实践检验单位情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |
| 实 践 效 果（400 字以内） | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | |

第 3 个实践检验单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |  |
| 实践检验时间 | |  | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |  |
| 实 | | | 践 效 果（ 400 字以内） |
|  | | | 实践检验单位（公章）：  年 月 日 |

12

三、成果曾获奖励情况（限填 3 项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 成果名称 | 奖项名称 | 获奖  等级 | 颁奖  部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、成果持有者情况

主持人所在单位或成果申报单位是否为学校？ □是 □否

（ 一）以个人名义申报的填写下表（ 以单位名义申报的不填写）

1. 主持人情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | 年 月 | 最 后  学 历 |  |
| 参 加 工  作 时 间 | 年 月 | 教 龄 |  |
| 职 职  务 称 |  | 联 系  电 话 |  |
| 工作单位 |  | 电 子  信 箱 |  |
| 现从事工  作及专长 |  | 邮 政  编 码 |  |
| 通讯地址 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ 200 字以内） |  |  |  |
| 主 要 贡 献 |  |  |  |  |
|  | 本 人 签 名： |  |  |  |
|  |  | 年 | 月 | 日 |

2. 其他成果持有人情况（ 一般不超过 5 人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 工作单位 | 承担任务及实际贡献 | 本人  签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（ 二）以单位名义申报的填写下表（ 一般不超过 3 个单位）

1. 主持单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 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 |  |
|  | （ 200 字以内） | | | |
| 主 要 贡 献 |  | | | |
|  | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

2. 其它持有单位情况（ 一）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 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 |  |
|  | （ 200 字以内） | | | |
| 主 要 贡 献 |  | | | |
|  | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

3. 其它持有单位情况（ 二）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 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 |  |
|  | （ 200 字以内） | | | |
| 主 要 贡 献 |  | | | |
|  | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

五、曾经获得过省级教学成果奖的，填写下表

|  |
| --- |
| 成果内容曾经获得过省级教学成果奖的，请填写该成果在理论建树和实践研究中新的重大突破；  成果持有者、成果持有单位曾有其他教学成果曾经获得省级教学成果奖的，请说明本次成果和已获奖成果的异同。 |

六、附录

（ 一）成果报告

成果报告需反映成果主要内容和实践探索（包括检验） 过 程。参照以下要点撰写，不超过 8000 字：1. 问题的提出； 2.解 决问题的过程与方法； 3.成果的主要内容； 4.效果与反思。

（ 二）附件（本次遴选暂不需要提供附件材料）

1.关于成果主要内容的视频介绍，不超过 20 分钟； 2.关于 实践过程及效果的佐证材料、获奖证书复印件等； 3.支撑成果的 其他有关材料。

成果附件中，文字材料总数不超过 1 万字，课件、软件、

视频等总容量不超过 500M。