附件1

**常州市义务教育“新优质学校”**

**高品质项目鉴定结项申报书**

立 项 时 间

项 目 名 称

项目负责人

责 任 单 位

填 报 日 期

**常州市教育局**

**二〇二五年三月制**

**声 明**

本申请鉴定结项的研究成果不存在知识产权争议；常州市教育局享有宣传介绍、推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开出版的内容：

是□否□

成果是否涉密：

是□ 否□

项目负责人（签章）

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表适用于2021年立项的常州市义务教育“新优质学校”高品质项目鉴定结项申请。

二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目可空白；所填栏目不够用时可加附页；选择性栏目请在选项上打“√”。

三、“主题词”栏需填写反映成果内容的关键词（4个以内）。

四、本《鉴定结项申报书》报送3份（A4纸型，于左侧装订）、并附1份《项目成果报告》、1份《结项证书信息表》和1张存有申报书、电子版成果及项目成果简介的U盘。以上材料经所属教育行政部门收齐、审核盖章后，报送市教育局基教处。《鉴定结项申报书》、《项目成果报告》、《结项证书信息表》的电子稿，由所属教育行政部门收齐后，报市教育局基教处，局属学校直接报送。

一、基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 现名称 |  |
| 原名称 |  |
| 主 题 词 |  |  |  |  |
| 研究起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 获市省部级奖项情况 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 所在单位 |  | 手机号码 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 项目组核心成员名单 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目联盟校或共同体名单 | 学校名称 | 承担任务 |
| 若无可不填 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

二、工作报告（2000字左右）

|  |
| --- |
| **内容提示：**项目研究过程和主要活动；项目研究存在的问题与原因；结项后深入研究的设想；项目变更情况等。 |
|  |

三、成果综述（3000字左右）

|  |
| --- |
| **内容提示：**项目成果价值及意义；项目研究及实验方法；项目目标达成情况；成果内容及创新性；成果推广、应用与社会影响等。 |
|  |

四、成果目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 成果数量 | 作者 | 出版单位/发表刊物 | 刊物级别 | 出版时间/刊物期号 | 转摘引用情况 | 获奖情况 | 决策采纳 | 补充情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.非项目研究期间完成的成果、非项目组成员的成果、与本项目研究无关的成果均不能列入成果目录。

2.“成果形式”请注明为调查报告、课例、案例、论文、编著、专著、教材或音像制品等。

3.请将以上成果电子版录入U盘中，与结项申报纸质材料一并报送。

4.此表须如实填报，一旦发现弄虚作假行为，将严肃处理。

五、项目资金支出明细表

单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| **支出项目名称** | **资金来源** |
| **辖市区经费投入** | **学校自筹** | **市级经费** | **小计** |
| 拨付总额 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 一、教育环境建设费小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××场馆（中心、室、园） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××文化设施 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 二、平台建设或设备购置费小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××系统平台 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××学习设备 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 三、课程教学资源建设费小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××课程资源开发 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××重难点内容的教学模型建构 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 四、师生相关活动费小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××活动 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××培训 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 五、科研费小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ××材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 六、其他费用小计 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 实际使用总额 |  |  |  |  |
|  |

六、审核意见

|  |
| --- |
| **审核事项：**1.填报内容是否属实；2.成果有无导向性问题和科学性问题。3.成果是否在本项目研究期间完成，与项目研究主题有无直接联系。4.有否不宜公开出版的内容。 |
| 项目责任单位意见项 | 项目负责人（签字）：公 章 单位负责人（签字）：年 月 日 |
| 设所属教育行政部门教育科意见 | 公 章 科室负责人（签字）：年 月 日 |