运城师范高等专科学校

教学成果奖申报书

成果名称

成果完成人

成果完成单位

推荐单位名称

推荐时间年月日

成果所属科类

编号

运城师范高等专科学校教研处制

成果持有者承诺书

在申报成果奖励过程中，本人自愿做出如下承诺：

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。

成果持有者签字：

年 月 日

一、成果简介

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾获奖励情况 | 获奖时间 | 获奖种类 | 获奖等级 | 奖金数额（元） | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果起止时间 | 起始： 年 月完成： 年 月 |
| 主题词 |  |
| 1. 成果简介
 |
| 2.成果主要解决的教学问题及解决教学问题的方法  |
| 1. 成果的创新点
 |
| 4．成果的推广应用效果  |

二、成果完成人情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业院校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 邮政编码 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 何时何地受何种省部级及以上奖励 |  |
| 主要贡献 |  本人签名：年 月 日 |

注：以个人名义申报的填写此表，若有其他主要完成人，均需按序填报此表，原则上限填5人

成果完成人情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第（2）完成人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业院校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 邮政编码 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 何时何地受何种省部级及以上奖励 |  |
| 主要贡献 |   本人签名：年 月 日 |

注：以个人名义申报的填写此表，若有其他主要完成人，均需按序填报此表，原则上限填5人。

成果完成人情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第（3）完成人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业院校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 邮政编码 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 何时何地受何种省部级及以上奖励 |  |
| 主要贡献 |     本人签名： 年 月 日 |

注：以个人名义申报的填写此表，若有其他主要完成人，均需按序填报此表，原则上限填5人。

三、成果完成单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成单位名称 |  | 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 |  |
| 主要贡献 | 单位盖章年 月 日 |

注：以单位名义申报的填写此表，若有其他主要完成单位，均需按序填报此表，原则上限填3个单位。第一主要完成单位应是学校或学校的相关部门。成果完成单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第（）完成单位名称 |  | 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 |  |
| 主要贡献 | 单位盖章年 月 日 |

注：以单位名义申报的填写此表，若有其他主要完成单位，均需按序填报此表，原则上限填3个单位。第一主要完成单位应是学校或学校的相关部门。

四、推荐、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 系部推荐意见 | 单位盖章年 月 日 |
| 评审评审组意见意见 | 教学成果奖评审组组长 签字：年 月 日  |