东莞城市学院

教学成果奖申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 成 果 名 称 | xxx |
| 成果完成人姓名 | xxx |
| 成果完成单位名称 | xxx |
| 成 果 科 类 | xxx |
| 类 别 代 码 | xxx |
| 推荐单位名称及盖章 | xxx |
| 推 荐 时 间 | 年 月 日 |

填表说明

1.成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2.成果完成人、成果完成单位：集体完成的成果，成果完成人和完成单位按照其贡献大小从左至右，从上到下顺序排列。

3.成果科类按照教育部颁布的《普通高等学校本科专业目录（2024年）》的学科门类分类（规范）填写。综合类成果填其他。

4.成果类别代码组成形式为：abcd，其中：

ab：成果所属科类代码：填写科类代码一般应按成果所属学科代码填写。哲学—01，经济学—02，法学—03，教育学—04，文学—05，历史学—06，理学—07，工学—08，农学—09，医学—10，军事学—11,管理学—12，艺术学－13，其他—14。

c：成果属普通教育填1，继续教育填2，其他填0。

d：成果属本科教育填1，研究生教育填2，其他填0。

5.成果曾获奖励情况：指地市、省(自治区、直辖市)政府和国务院有关部门设立的教学奖励；经登记常设的社会力量设立的教学奖励，但不包括商业性的奖励。

6.成果起止时间：起始时间指立项研究、开始研制日期，完成时间指成果通过验收、鉴定或实施日期。

7.主要完成人不只一人的，请自行增加该表格；按一人一表填报。

8.主要完成单位不只一个的，请自行增加该表格；按一单位一表填报；加盖完成单位公章。

9.推荐意见：由推荐单位填写。内容包括：根据成果创新性特点、水平和应用情况写明推荐理由和结论性意见；加盖推荐单位公章。

10．本申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

**一、 成 果 简 介（可另加附页）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成  果  曾  获  奖  励  情 况 | 获 奖  时 间 | 奖项名称 | 获 奖  等 级 | 授 奖  部 门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果  起止时间 | 起始： 年 月 实践检验期: 年  完成： 年 月 | | | |
| 1.成果简介及主要解决的教学问题(不超过1000字) | | | | |
| 2.成果解决教学问题的方法(不超过1000字) | | | | |
| 3.成果的创新点(不超过800字) | | | | |
| 4.成果的推广应用效果(不超过1000字) | | | | |

**二、主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持 人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 专业技术  职 称 | |  | 现 任 党  政 职 务 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 | |  | | |
| 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 | | | |

主要完成人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第( )完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 专业技术  职 称 | |  | 现 任 党  政 职 务 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 | |  | | |
| 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 | | | |

**三、主要完成单位情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持  单位名称 | |  | 主管部门 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系电话 |  |
| 传 真 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

主要完成单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第（ ）完  成单位名称 | |  | 主管部门 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系电话 |  |
| 传 真 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

**四、推荐、评审意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院教学成果评审委员会或学院教学工作委员会表决情况 | | 投票人数 |  | 赞成票数 |
| 反对票数 |  | 弃权票数 |
| 主任签名： | |  |
| 推  荐  意  见 | 推荐单位公章  　　　　年 月 日 | | | |