全国教育专业学位教学成果奖申请书

成果名称：

申请人姓名：

申请人所在院校：

申报时间： 年 月 日

全国教育专业学位研究生教育指导委员会制表

2018年3月

填表说明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2. 成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

3．成果起止时间：起始时间指成果开始实施或试行的日期;完成时间则为取得阶段性成果或申报的日期。

4．主要合作单位是指与申请人所在院校建立长期合作关系的高等院校、地方教育行政部门、基础教育学校、科研院所等。

5.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)  （1）成果简介  （2）主要解决的教学问题 | | | | |
| 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、主要申请人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持 人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 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（二）完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 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（三）完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 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（四）完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 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（五）完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 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 | 13707532900 |
| 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（六）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、主要合作单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合 作  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、培养院校意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推  荐  意  见 | （本栏由申请人所在院校填写，根据成果创新性特点、水平和应用情况写明审核和推荐原因理由）  院校公章  年 月 日 |

五、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 评  审  意  见 | 评审委员会主任委员签字：  年 月 日 |