附件1

广西培贤国际职业学院

教学成果等次评定申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 成 果 名 称 |  |
| 主 要 完 成 单 位 |  |
| 主 要 完 成 人 |  |
| 成果依托项目名称 |  |
| 成果依托项目类别 |  |
| 成 果 分 类 | 如：教学综合改革-07 |
| 类 别 代 码 | XXXX |
| 推荐单位名称(盖章) |  |
| 推 荐 序 号 |  |
| 推 荐 时 间 | 年 月 日 |

科研处 制

二○二五年四月

一、成果简介

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾获奖励情况 | 奖 间获 时 | 奖项名称 | 奖 级获 等 | 奖 门授 部 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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，以文本格式为主，图表不超过 3 张，下同) |
| 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人 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 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 何时何地受何种 校级及以上奖励 |  |
| 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 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 何时何地受何种 校级及以上奖励 |  |
| 主 要 贡 献 | 本 人 签 名：年 月 日 |

**注：此页可加页**

三、主要完成单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成单位名称 |  | 主管部门 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 传 真 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 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 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 传 真 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主 要 贡 献 | 单 位 盖 章：年 月 日 |

**注：此页可加页**

四、推荐、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 部 门 推 荐 意 见 | （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）主管领导签字（盖章）：年 月 日 |
| 学 校 主 管 部 门 审 查 意 见 | 签字盖章：年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 学 术 委 员 会 评 审 意 见 | 校评审专家组签名：年 月 日 |
| 学 校 校 长 办 公 会 审 定 意 见 | 签字盖章：年 月 日 |

校级教学成果等次评定申请书附件

**（请以此页为封面，将附件单独装订成册）**

成果名称：

推荐单位：

推荐序号：

附件目录：

1.教学成果报告（不超过5000字 ，报告名称、格式自定）

2.教学成果应用及效果证明材料

3.成果如为教材 ，须提交样书