附件3

2024年苏州市教育教学成果奖申报项目汇总表

申报项目： 推荐部门（盖章）： 填报人：

联系方式：电话 ；手机 ；电子信箱 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐成果名称 | 成果主要完成人姓名 | | | | | 成果主要完成单位 | | | 学段  类型 | 项目分类 | 上报材料名称（数量） |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“申报项目”，分基础教育类、职业教育类、高等教育类。

2.“学段类型”，基础教育类含学前教育、小学教育、初中教育、普通高中教育、特殊教育等；职业教育类含中等职业教育、五年制高

等职业教育、技工教育等；高等教育类含高等职业教育、本科教育、研究生教育和成人高等教育；其他类型的教育。

3.“项目分类”，分为理论类、实践类

4．上报材料名称（数量）：申报书（一式10份），所申报教学成果报告（一式10份）；其他材料复印件（一式1套）；原件（1本，只限教育教学成果为专著的）。

附件4

苏州市教育教学成果奖申报书

申 报 类 别 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 段 类 型 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成 果 名 称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果完成人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果完成单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报学校名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 报 时 间 \_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_\_日

苏州市教育局 制

一、成果简介

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | 研究起止 时间 | 起始： 年 月  完成： 年 月 |
| 关键词（3—5个）： | | | |
| 1.成果概要（500字以内） | | | |

|  |
| --- |
| 2.解决的主要问题、解决问题的过程与方法（800字以内） |
| 3.成果创新点（500字以内） |

二、成果应用及效果（800字以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 在本单位实践检验时间 | 年 月开始至 年 月结束 |
|  | |

如果除本单位之外，有其他推广应用的单位，请选择3个以内的实践检验单位，填写下表。

**第1个实践检验单位情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | |

**第2个实践检验单位情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | |

**第3个实践检验单位情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 |
| 承担任务 |  | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | |

三、成果持有者情况

**（一）以个人名义申报的填写下表（以单位名义申报的不填写）**

1.主持人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最 后  学 历 |  |
| 参 加 工  作 时 间 | | 年 月 | 教 龄 |  |
| 职  职 | 务 称 |  | 联 系  电 话 |  |
| 工作单位 | |  | 电 子  信 箱 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | 邮 政  编 码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 主要贡献 | | （200 字以内）  本 人 签 名：  年 月 日 | | |

2.其他成果持有人情况（一般不超过4人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 工作单位 | 承担任务及实际贡献 | 本人  签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（二）以单位名义申报的填写下表（一般不超过3个单位）**

1.主持单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

2.其它持有单位情况（一）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

3.其它持有单位情况（二）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

四、审核、推荐意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报学校意见 | 学  校  审  核  意见 | 推荐学校教务部门负责人签字：  年 月 日 |
| 学校推荐意见 | 推荐学校负责人签字（单位公章）：  年 月 日 |
| 市（区）  教  育  局  意  见 | 审核意见 | 市（区）教育局责任处室负责人签字：  年 月 日 |
| 推荐意见 | 市（区）教育局局长签字（单位公章）：  年 月 日 |

五、附录

**（一）成果报告**

成果报告需反映成果主要内容和实践探索（包括检验）过程。参照以下要点撰写，不超过3000字：1.问题的提出；2.解决问题的过程与方法；3.成果的主要内容；4.效果与反思。

**（二）附件**

1.具体成果及其获奖证书复印件、有关评价意见等；2.支撑成果的其他有关材料。

附件6

联系人信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 工作部门 |  |
| 职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 传真 |  |
| 电子信箱 |  |

注：“单位名称”，基础教育类与职业教育类应为县级市（区）教育局；高等教育类为高校。