**南京特殊教育师范学院**

**教学成果奖培育项目申报书**

**培 育 成 果 名 称**

**成 果 类 别 □基础教育 □职业教育**

 **□高等教育（本科） □高等教育（研究生）**

**目 标 等 级**

**成 果 完 成 人**

**成 果 完 成 单 位**

**推荐单位名称及盖章**

**推 荐 时 间 年 月 日**

**教务处制**

**一、培育目标成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 培育成果曾获奖励情况 | 获奖时间 | 奖项名称 | 获奖等级 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培育成果拟获奖项 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果起止时间 | 起始： 年 月 实践检验期： 年完成： 年 月 |
| 成果关键词 | （不超过3个，简明扼要，突出成果主要内容，原则上不与成果分类雷同。） |
| 成果培育目标与预期效果 | 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人姓名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 高校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 何时何地受何种省部级及以上奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要贡献 |  本人签名： 年 月 日 |

**三、主要合作完成人情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第（ ）完成人姓名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 高校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 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：若有其他主要完成人，均需按序填报此表（不填此表视为无效完成人），注明排序，原则上限填5人。

**四、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 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要贡献 | 单位公章年 月 日 |

**五、主要合作完成单位情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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：若有其他主要完成单位，均需按序填报此表（不填此表视为无效完成单位），注明排序，原则上限填3个单位。第一主要完成单位应是学校，不能是学校的相关部门。

**六、推荐与评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐意见 | （本栏由推荐单位填写，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）学院负责人签字： 学院公章 年 月 日 |
| 学校评审意 见 |  评审组组长签字： 公章年 月 日  |