附件一：

**启东市教科研成果奖申报表**

**成 果 名 称**

**成果完成人**

**成果完成单位**

**成果申报时间**

**启东市教师发展中心**

**二○二○年 制**

**一、成 果 简 介**

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果所属领域 | 🞎 课程开发与实施 🞎育人方式转型🞎 教材开发与建设🞎 教育教学综合改革🞎教学管理创新 🞎 教学方式及组织形式改革🞎 教学评价改革 🞎 教育技术应用与资源建设🞎 学校特色构建🞎教学研究与教师专业发展🞎 其它 |
| 1. 成果项目基于什么问题（不超过200字）
 |
| 1. 成果项目主要解决的问题（不超过200字）
 |
| 3.成果项目解决问题的过程（包括推广运用，不超过300字） |
| 4.成果项目的创新点（在更新教育理念、改革教学模式、改进教学方法、规范教学管理、优化教学评价、提高教学质量、促进学生持续发展等方面的创新进行归纳与提炼。条目式表达，不超过300字） |

**二、主要完成人情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主要完成人姓名 | （排序第一） | 性 别 |  |
| 出 生 年 月 | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 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 |  | 何时何地受何种奖励 |  |
| 主要贡献（与申报成果高度相关） |
| 成果形式（专著） | 出版时间 | 专著名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
| 成果形式（论文） | 发表时间 | 刊物名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果形式（主持课题） | 研究起迄时间 | 课题名称 | 立项部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果展示、推广 | 时间 | 范围 | 展示形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 以上内容如实填写 本人签名： |
| 主要完成人姓名 | （排序第二） | 性 别 |  |
| 出 生 年 月 | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 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 |  | 何时何地受何种奖励 |  |
| 主要贡献（与申报成果高度相关） |
| 成果形式（专著） | 出版时间 | 专著名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
| 成果形式（论文） | 发表时间 | 刊物名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果形式（主持课题） | 研究起迄时间 | 课题名称 | 立项部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果展示、推广 | 时间 | 范围 | 展示形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 以上内容如实填写 本人签名： |

 （如有合作完成人，请填写）

**三、审核、推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人学校审核推荐意见评 | 推荐单位（盖章） 负责人签字： 年 月 日 |
| 评审委员会评审意见 | 评审委员会（领导小组）负责人签字： （单位公章） 年 月 日  |

注：学校根据成果创新性特点、水平和应用情况写明推荐理由

**附件二：**

**启东市教科研先进个人申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  年 月 | 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 |  | 何时何地受何种奖励 |  |
| 教科研成绩 |
| 专著 | 出版时间 | 专著名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
| 论文 | 发表时间 | 刊物名 | 出版社名称 |
|  |  |  |  |
| 主持课题 | 研究起迄时间 | 课题名称 | 立项部门 |
|  |  |  |  |
| 课堂实践 | 时间 | 范围 | 展示形式 |
|  |  |  |  |
| 教科研活动 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 以上内容如实填写 本人签名： |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人学校审核推荐意见评 | 推荐单位（盖章） 负责人签字： 年 月 日 |
| 评审委员会评审意见 | 评审委员会（领导小组）负责人签字： （单位公章） 年 月 日  |

**附件三：**

**2020年度启东市教科研成果奖申报汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **成果名称** | **学校（单位）** | **主持人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2020年度启东市教科研先进个人申报汇总表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学校（单位）** | **姓 名** | **联系电话** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |