分类：

2024年江苏省社会教育教学成果奖申报表

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

成果完成人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成果完成单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位（盖章） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推 荐 时 间 年 月 日

江苏省社会教育服务指导中心 制

填写说明

1.成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2.成果按社会教育人才培养工作主要领域进行分类。分类和代码为：助力乡村振兴-01，家庭教育服务指导-02，老年教育-03，青少年校外教育-04，技术技能培训-05，公民综合素质培养-06，教育教学数字化-07，社区教师教育-08，教学综合改革-09，其他-10。

3.成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

4.成果推荐时间：应为推荐单位决定推荐2024年江苏省社会教育教学成果奖的时间。

5.成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制的日期；完成时间指成果开始实施（包括试行）的日期；实践检验期应从正式实施（包括试行）教育教学方案的时间开始计算，不含研讨、论证及制定方案的时间。

6.本申报书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印复印无效。

7.指定附件备齐后盒装成册，但不要和申报书正文装订在一起；首页应为附件目录，不要加其他封面。

8.所有申报材料一律不退，请自行留底。

承诺书

本人申报2024年江苏省社会教育教学成果奖，郑重承诺：

1. 对填写的各项内容负责，成果申报材料真实、可靠，不存在知识产权争议，未弄虚作假、未剽窃他人成果。

2. 成果奖评审工作期间，不拉关系、不打招呼、不送礼品礼金，不以任何形式干扰成果奖评审工作。同时，对本成果的其他完成人提醒到位，如有违反上述规定的情况，接受取消参评资格的处理。

3. 成果获奖后，不以盈利为目的开展宣传、培训、推广等相关活动。

成果第一完成人（签字）：

年 月 日

一、成果简介（可另加附页）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成  果  曾  获  奖  励  情  况 | 获 奖  年 月 | 所获奖项名称 | 获 奖  等 级 | 授 奖  部 门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果  起止时间 | 起始： 年 月 实践检验起始时间: 年 月  完成： 年 月 | | | |
| 1. 成果简介（不多于1000字） | | | | |
| 1. 主要解决的教学问题及解决方案（不多于1000字） | | | | |
| 1. 创新点（不多于1000字） | | | | |
| 1. 推广应用效果（不多于1000字） | | | | |

二、主要完成人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人  姓 名 | |  | 性别 |  |
| 政治面貌 | |  | 民族 |  |
| 出生年月 | |  | 工龄/教龄 |  |
| 工作单位 | |  | 现任职务 |  |
| 最后学历 | |  | 职称 |  |
| 现从事工作及专业领域 | |  | 联系电话 |  |
| 何时何地受何种  省级及以上奖励 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：  年 月 日 | | | |

完成人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第（ ）完成人  姓 名 | |  | 性别 |  |
| 政治面貌 | |  | 民族 |  |
| 出生年月 | |  | 工龄/教龄 |  |
| 工作单位 | |  | 现任职务 |  |
| 最后学历 | |  | 职称 |  |
| 现从事工作及专业领域 | |  | 联系电话 |  |
| 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、主要完成单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成  单位名称 | |  | 主管部门 |  |
| 联 系 人 | |  | 职务 |  |
| 办公电话 | |  | 手机 |  |
| 通讯地址 | |  | 电子邮箱 |  |
| 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 | |  | 职务 |  |
| 办公电话 | |  | 手机 |  |
| 通讯地址 | |  | 电子邮箱 |  |
| 主  要  贡  献 | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

四、推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 专家  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，负责人签字。  负责人签字：    年 月 日 |

五、推荐单位意见

|  |
| --- |
| 申报人所在单位意见  负责人签名：  公章  年 月 日 |
| 市社会教育服务指导中心意见    公章  年 月 日 |
| 江苏省社会教育服务指导中心意见      公章  年 月 日 |