**附件1**

**第五届中国石油和化工教育教学成果**

**申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报成果名称： |  |
| 申报单位名称（盖章）： |  |
| 成果完成日期： |  |
| 成果主持人姓名： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

**中国化工教育协会制**

二〇二〇年五月

**填 写 说 明**

一、本项目成果申报表纸质版（一套）和电子版须在规定时间内报送初审推荐。

二、表格内容的填写要简明、准确、扼要。

三、成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

四、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。

五、格式要求：请以word文档格式（小四号字）如实填写各项，空缺项填写“无”；表格空间不足的，可以扩展或另附纸张；使用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

**一、成果简介**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾  获奖励  情况  （校级或省部级） | 获奖  时间 | 获奖  种类 | 获奖  等级 | 奖励形式  （奖金XX元/证书/荣誉称号等） | 授奖  部门 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 成果起  止时间 | 起始时间： 年 月； 实践检验期： 年  完成时间： 年 月； | | | | | |
| 主题词 |  | | | | | |
| 1．成果简介及主要解决的教育教学问题(不超过1000字) | | | | | | |
| 2.成果解决教育教学问题的方法(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800字) | | | | | |

**二、主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 | |  | | |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工  作时间 | | 年 月 | 教龄（企业人员填工龄） |  |
| 专业技术  职称 | |  | 现任职务 |  |
| 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 | | | |

**主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第( )完成人姓名 | |  | | |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 参加工  作时间 | | 年 月 | 教龄（企业人员填工龄） |  |
| 专业技术  职称 | |  | 现任职务 |  |
| 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:主要完成人为多人时，此页可复制填写。**

**三、主要完成单位情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持  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 | | | |

**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 |  |
| 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：主要完成单位为多个时，此页可复制填写。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐  单位  意见 | 推荐认定等级 | |  |
| 单位负责人（签字） 推荐单位（盖章）  年 月 日 | | |
| 初审  推荐  意见 | 推荐认定等级 |  | |
| 分委会主任（签字）  年 月 日 | | |
| 复审  意见 | 认定专家委员会主任（签字）    年 月 日 | | |