附件

**重庆市教育评估研究会**

**教学成果认证申请书**

**成果名称**

**成果完成人**

**成果完成单位**

**成果科类**

**编 号**

**重庆市教育评估研究会制**

**年 月 日**

**《重庆市教育评估研究会教学成果认证申请书》**

**填报说明**

一、封面

**1．成果名称：**字数（含符号）不超过35个汉字。

**2．编号：**由重庆市教育评估研究会办公室填写。

二、成果简介

1．成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

2．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。

三、其他

1．《重庆市教育评估研究会教学成果认证申请书》用A4纸双面打印，正文内容应不小于四号字。**签字、盖章处应手写或盖鲜章。**

2．除《重庆市教育评估研究会教学成果认证申请书》及教材成果提供的样书外，不需报送其他纸质材料。

**教学成果认证承诺书**

重庆市教育评估研究会：

为确定本单位/个人教学成果 （成果名称） 达到的资质水平，通过研究与提炼，可以加以推广，特申请重庆市教育评估研究会对该成果进行认证。

本单位/个人提交材料完全属实，特此承诺。

 申请方负责人签字：

 单位公章：

 年 月 日

**教学成果认证申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 成果英文名称 |  |
| 单位名称（盖章） |  | 联系人 |  |
|  | 联系方式 |  |
| 成果资源标签 |  |  |  |  |  |
| 成果负责人 |  |
| 主要内容描述（可附页） |  |
| 认证联系人 | 姓名 |  | 邮箱 |  |
| 手机 |  | 微信 |  |
| 通讯地址 |  |

**申请认证单位概况**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 单位概况 | 申请单位的性质、隶属关系、所在地区。单位的办学思想、定位。单位的教育规模、内部机构设置、人才培养、主要相关荣誉等。 |

**成果简介**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果获奖励情况 | 获奖时间 | 获奖种类 | 获奖等级 | 奖金数额（元） | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果起止时间 | 起始时间： 年 月 日 完成时间： 年 月 日实践时间： |
| 1．成果简介及主要解决的教育教学问题（不超过1000字） |

|  |
| --- |
| 2.解决教育教学问题的方法与路径（不超过1000字） |
| 3．成果创新点（不超过800字） |
| 4．成果影响度（不超过1000字） |

**主要完成人情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 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 |  |
| 何时何地受何种奖励 |  |
| 主要贡献 |  本人签名（手写签名）:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年 月 日 |

**主要完成单位情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主持完成单位名称 |  | 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 |