2022年山东省职业教育教学成果奖推荐书

成果名称

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

成果所属类别

代 码 □□□□□□

序 号 □□□□□□

编 号

山东省教育厅 制

一、成果简介（可另加附页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾获奖励情 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： 年 月 实践检验时间: 年完成： 年 月 |
| 主题词 |  |
| 1.成果简介 |
| 2.成果主要解决的教学问题及解决教学问题的方法 |
| 3.成果的创新点 |
| 4.成果的推广应用效果 |

二、主要完成人情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人姓 名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业院校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 邮政编码 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 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 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 最后学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 职业院校教龄 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任党政职务 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 现从事工作及专长 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 邮 政编 码 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 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 |  | 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 |

四、推荐、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐意见 | 推荐单位公章 年 月 日 |
| 评审意见 | 职业教育省级教学成果奖评审委员会主任委员签字：年 月 日 |
| 审定意见 | 省级教学成果奖励领导小组组长签字：年 月 日 |

五、附 件 目 录

1.申报单位主要领导担任主要完成人对成果贡献的写实性说明（本人签字并加盖单位公章。若无此项，可不提供）

2.反映成果的总结报告（不超过5000个汉字）

3.教学成果鉴定书

4.支撑材料目录（应与支撑材料合订本目录一致）

（以上材料单独合订一册，印刷时删除括号内文字）