附件2

山东第二医科大学

研究生教学成果奖申报书

成 果 名 称：

成果完成人姓名：

成果完成单位名称：

成 果 分 类：

成果所属科类代码：

类 别 代 码：

推 荐 单 位： （盖章）

推 荐 时 间： 年 月 日

承诺书

本人申报研究生教学成果奖，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

填写说明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2．成果按高等教育人才培养工作主要领域进行分类。分类和代码为：“大思政”教育-01，优化学科专业结构-02、基础学科人才培养-03，急需紧缺领域人才培养-04，新工科-05，新医科-06，新农科-07，新文科-08，创新创业教育-09，教育教学数字化-10，教师教育-11，教学质量评价改革-12，教学综合改革-13，产教融合、科教融汇、医教协同-14，其他-15。

3. 成果所属科类代码：哲学—01，经济学—02，法学—03，教育学—04，文学—05，历史学—06，理学—07，工学—08，农学—09，医学—10，军事学—11，管理学—12，艺术学—13，交叉学科—14，其他—15

4．成果类别代码组成形式为：abc，其中：ab：成果分类代码；c：成果属本科教育填1，研究生教育填2，其他填0。

5．成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

6．成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制日期;完成时间指成果开始实施(包括试行)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、论证及制定方案时间。

7．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。

8．附件备齐后合装成册，但不要和申请书正文表格装订在一起；首页应为附件封面，不要加其他封面。申请书和应用成效证明材料中列出的关键数据，应在附件材料中提供详细列表，并附能证明列表信息的代表性支撑材料。应列出材料目录。A4幅面，竖装格式，不超过50页码；若需印刷时请双面印制，并单独装订1册。

9. 所有推荐材料一律不退，请自行留底。

**一、成果简介（可加页）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成  果  曾  获  奖  励  情 况 | | 获 奖  时 间 | 奖项名称 | 获 奖  等 级 | 授 奖  部 门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果  起止时间 | | 起始： 年 月 实践检验期: 年  完成： 年 月 | | | |
| 成果关键词 | | 不超过3个，简明扼要，突出成果主要内容，原则上不与成果分类雷同。 | | | |
| 1.成果简介及主要解决的教学问题(不超过1000字，以文本格式为主，图表不超过3张，下同) | | | | | |
| 2.成果解决教学问题的方法(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1000字) | | | | |

**二、主要完成人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 专业技术  职 称 | |  | 现 任 党  政 职 务 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | |
| 何时何地受何种  省部级及以上奖励 | |  | | |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：    年 月 日 | | | |

主要完成人情况（不超过15人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第( )完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 专业技术  职 称 | |  | 现 任 党  政 职 务 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 联系电话 | |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | |
| 何时何地受何种  省部级及以上奖励 | |  | | |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | |
| 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 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | |
| 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 | |  | 联系电话 |  |
| 传 真 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

**四、推荐单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 推  荐  意  见 | （本栏由推荐单位填写，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）  推荐单位公章  年 月 日 |

**五、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评  审  意  见 | 签字：  年 月 日 |
| 审  定  意  见 | 签字：  年 月 日 |

山东第二医科大学研究生教学成果奖申请书

附件

（请以此页为封面，将附件单独装订成册）

成果代码：

成果名称：

成果主要完成人：

成果主要完成单位：

附件目录（另起一页）：

1.教学成果总结报告（不超过5000字）

2.能够反映成果质量和水平的论文、奖励、报道等支撑或旁证材料明细表，教学成果应用及效果证明材料。（不超过50页）