附件4

2025年华南农业大学公共管理学院

本科教学成果奖申报书

成 果 名 称：

成果完成人姓名 ：

成果完成单位名称：

成 果 门 类（汉字）：

类 别 代 码（数字）：

推 荐 序 号：

推荐单位名称： （盖章）

推 荐 时 间 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，基础学科人才培养-02，新工科-03，新医科-04，新农科-05，新文科-06，创新创业教育-07，教育教学数字化-08，教师教育-09，教学质量评价改革-10，教学综合改革-11，人工智能与高等教育-12，其他-13。

3．推荐序号由2位数字组成，为推荐单位推荐成果的顺序编号。 4．成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

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．指定附件备齐后合装成册，但不要和申请书正文表格装订在一起。

**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  校级以上奖励 | |  | | |
| 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10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  校级以上奖励 | |  | | |
| 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、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评  审  意  见 | 评审专家签字：  年 月 日 |
| 审  定  意  见 | 学院盖章  年 月 日 |