

附件 2

## 苏州市教育教学成果奖申报表

申报类别 \_\_\_\_\_  
学段类型 \_\_\_\_\_  
成果名称 \_\_\_\_\_  
成果完成人 \_\_\_\_\_  
成果完成单位 \_\_\_\_\_  
申报学校名称 \_\_\_\_\_  
申报时间 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

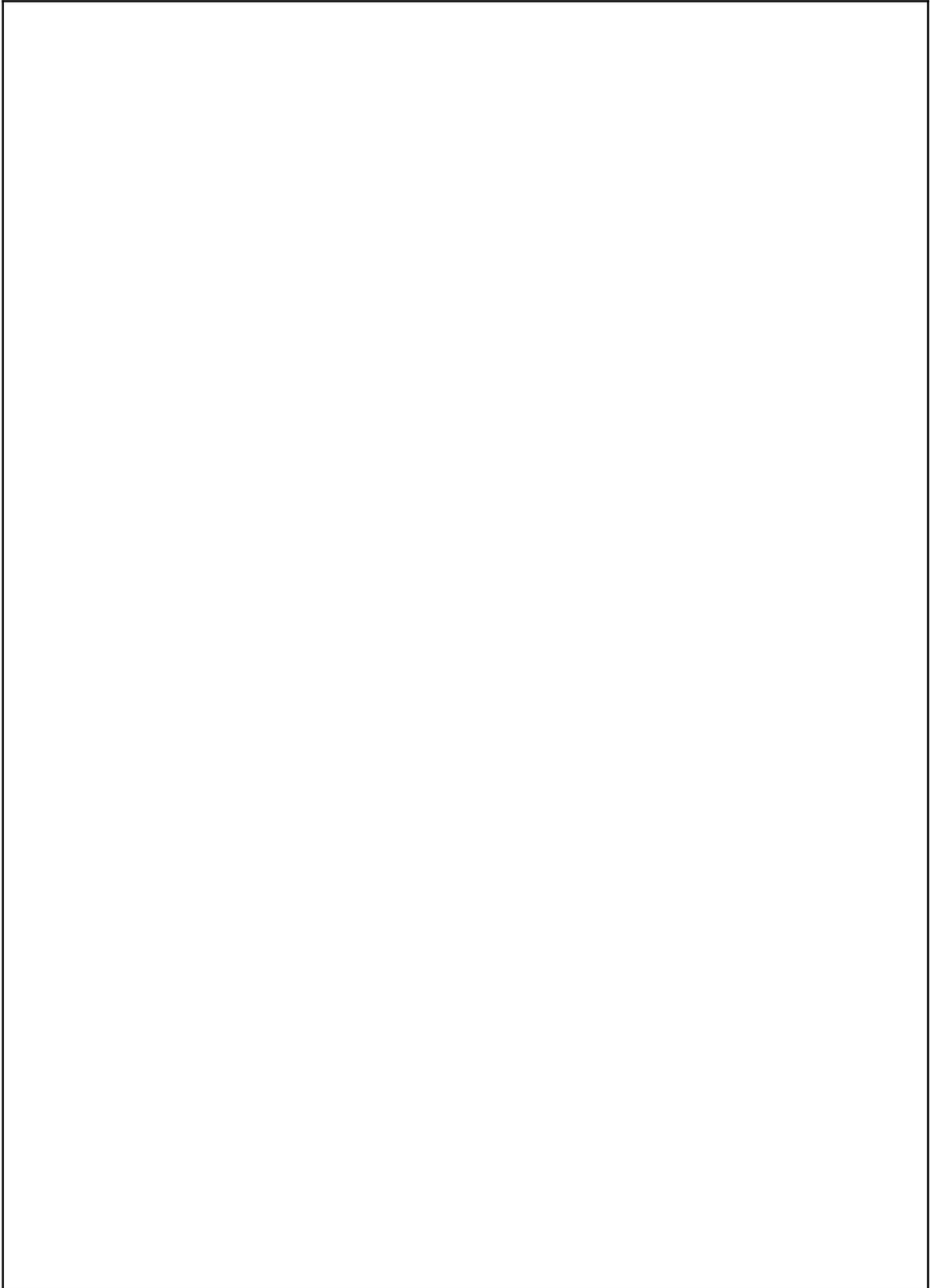
苏州市教育局 制

## 一、成果简介

	获奖时间	获奖种类	获奖等级	奖金数额 (元)	授奖部门
成果曾 获奖励 情况					
成果起 止时间	起始：      年      月      日 完成：      年      月      日				
主题词					
1. 成果主要内容（不超过 1000 个汉字）					

注：填写本表前，请先仔细阅读填报要求（见附件 5），严格按照要求规范、如实填写。

成果主要内容（续）



2. 创新点（不超过 400 个汉字）

3. 应用情况

## 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	
参加工作时间	年 月	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 省部级及以上奖励			
主 要 贡 献	<p style="text-align: right;">本人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

注：若有其他主要完成人，均需按序填报此表，注明排序，原则上限填 5 人。

### 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		

注：若有其他主要完成单位，均需按序填报此表，注明排序，原则上限填3个单位。  
 第一主要完成单位应是学校或学校的相关部门。

#### 四、审核、推荐意见

申报 学校 意见	学校 审核 意见	推荐学校教务部门负责人签字： 年 月 日
	学校 推 荐 意 见	推荐学校负责人签字（单位公章）： 年 月 日
市 （区） 教 育 局 意 见	审 核 意 见	市（区）教育局责任处室负责人签字： 年 月 日
	推 荐 意 见	市（区）教育局局长签字（单位公章）： 年 月 日