**申请编号：**

浙江省自动化学会

高等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（盖章）：

推荐单位：

成果类别：

成果起止时间：

申请时间： 年 月 日

浙江省自动化学会制

**填 表 说 明**

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2．成果曾获奖情况不包含商业性奖励。

3、成果类别：代码组织形式为ab,其中：

a. 成果属普通教育填写1，继续教育填写2

b. 成果属本科教育填写1，研究生教育填写2，其他填写0

4．成果起止时间指实践检验时间。

5. 凡不填内容的栏目必须用“无”表示。

6. 正文内容应用四号宋体。

7．本申请书一式一份，A4 纸双面打印。需签字、盖章处打印或复印无效。

1. 成果简介

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 获奖时间 | 奖项名称 | 获奖等级 | 授奖部门 |
| 成果曾获奖励情 况 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 成果起止  时间 |  | | | |
| 1、成果简介及主要解决的教育问题（不超过1000字） | | | | |
| 2、成果解决教育问题的方法（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） | | | | |

1. 主要完成人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 ( )完成人  姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最后学历 |  |
| 工作单位 | |  | 专业技术  职 称 |  |
| 移动电话 | |  | 现 任 党  政 职 务 |  |
| 电子信箱 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 何时何地  曾受何种奖励 | |  | | |
| 主  要  贡  献 |  | | | |
| 承  诺 | 本人承诺所陈述的主要贡献及提供的佐证材料真实有效、符合学术规范，成果知识产权无异议，相关材料不涉密、可在互联网上评审及公示；本成果主要内容未曾获得过国家教学成果奖、浙江省（含地市级）教学成果奖或中国自动化学会以及省级相关学会教学成果奖等奖励。  本 人 签 名：  年 月 日 | | | |

注:主要完成人多于1人时，此页可复制填写。

1. 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 | | | |

注:联合申请项目此页可复制填写，主要完成单位一般不宜超过3个。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 | 浙江省自动化学会高等教育教学成果奖  浙江省自动化学会教学工作委员会主任  签字：  **年 月 日** |
| 审  定  意  见 | 理事长签字：  **年 月 日** |