**附件3**

**2020-2024年西南交通大学**

**本科教学成果奖申报书**

**成果名称**

**成果主要完成人**

**成果主要完成单位**

**成果科类**

**成果领域**

**申报时间 　年 月 日**

西南交通大学教务处制表

**填 写 说 明**

1.成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2.成果科类：请填写2024年普通高等学校本科专业目录（附件2）中对应“门类、专业类”，综合类成果填其他。

3.成果领域：请在如下类别中选择其一,填写序号及领域名称。1-构建“大思政”“大健康”育人格局；2-人工智能赋能高等教育及数字化转型；3-基础学科与卓越拔尖创新人才培养；4-科教融汇、产教融合；5-“五育并举”协同育人；6-新工科、新文科、新医科建设；7-一流课程、教材及教育教学资源建设；8-教师教学能力提升的机制及路径改革；9-创新实践能力培养体系改革；10-教育教学综合评价及质量保障体系改革；11-其他。

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.主题词：请填写3至7个与成果密切相关的主题词。

7.主要完成单位：请填写教学单位/职能部门。

**一、成果简介**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 日 完成： 年 月 日 | | | |
| 主题词 |  | | | |
| 1.成果简介及主要解决的教学问题(不超过1000字) | | | | |
| 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 | |  | |
| 参加工作时间 | | | 年 月 | | 高校教龄 | |  | |
| 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 | |  | |
| 何时何地受何奖励 | | |  | | | | | |
| 四年中完成教学或教学管理工作情况 | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所承担的教学或教学管理工作 | | 学时 | | 完成情况 | | 备注 |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 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 | | | 年 月 | | 最后学历 | |  | |
| 参加工作时间 | | | 年 月 | | 高校教龄 | |  | |
| 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 | |  | |
| 何时何地受何奖励 | | |  | | | | | |
| 四年中完成教学或教学管理工作情况 | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所承担的教学或教学管理工作 | | 学时 | | 完成情况 | | 备注 |
|  | |  | |  | |  | |  |
| 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 | |  | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 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 | |  | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 | |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 单位盖章  年 月 日 | | | |

**四、推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位推荐意见 | 请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。  单位负责人签名：  单位（盖章）  年 月 日 |

**五、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审意见 | 专家签名：    年 月 日 |
| 审定意见 | 审核人签名：  单位（盖章） ：  年 月 日 |