附件 3

# 2022年大连海洋大学

# 研究生教学成果奖申请书

成果名称：

成果主要完成人：

成果主要完成单位：

成 果 科 类：

科 类 代 码：□□

成 果 编 号：□□□□□□□

推荐单位：

大连海洋大学制2021 年 12月

# 填表说明

1.成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2.成果主要完成人：按贡献大小从左到右顺序填写，请使用逗号（，）隔开。

3.成果主要完成单位：单位规范名称，按贡献大小从左到右填写，请使用逗号（，）隔开。

4.科类代码(规范)与教育部颁布的《学位授予与人才培养学科目录》（2018 年）的学科代码（规范）一致。填写科类代码一般应按成果所属学科归类。

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。

5.成果编号为9位阿拉伯数字，前5位为推荐学校代码，中间2位为成果所属学科门类代码，末尾2位为学校推荐排序。

6.成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

7.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。

8.主要完成人和主要完成单位情况，是核实推荐辽宁省研究生教学成果奖主要完成人、主要完成单位是否具备获奖条件的依据，应按表格要求逐项、准确无误填写。单位是指学校或其它法人单位。

9.主要贡献：应在栏目内如实地写明该完成人或该完成单位对本成果做出的贡献。

10.本申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

11.支撑材料封面信息应与申请书封面一致，并增加“支撑材料”字样。申请书和应用成效证明材料中列出的关键数据，应在支撑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 200 页码；若需印刷时请双面印制，并单独装订1 册。

12.所有推荐材料一律不退，请自行留底。

**一、 成 果 简 介（可另加附页）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |
| 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持 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 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：  年 月 日 | | | |
| 政治思想表现情况（单位党组织填写） | 单位党组织盖章：  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 |  |
| 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 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：  年 月 日 | | | |
| 政治思想表现情况（单位党组织填写） | 单位党组织盖章：  年 月 日 | | | |

**三、主要完成单位情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 持  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、成果政治审查及保密审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 审  查  意  见 | 第一完成单位党组织盖章：  年 月 日 |

**五、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 |