附件1

# 2025年广西医科大学教学成果奖申报书

# （本科教育）

成 果 名 称：

成果完成人姓名：

成果完成单位名称：

（第一完成单位盖章）

广西医科大学高等教育研究所 制

承诺书

本人主持申报广西医科大学教学成果奖（本科教育），郑重承诺：

1.对填写的各项内容负责，成果申报材料真实、可靠，不 存在知识产权争议，未弄虚作假、未剽窃他人成果。

2.成果奖评审工作期间，不拉关系、不打招呼、不送礼品 礼金，不以任何形式干扰成果奖评审工作。同时，对本成果的 其他完成人提醒到位，如有违反上述规定的情况，接受取消参 评资格的处理。

3.成果获奖后，不以盈利为目的开展宣传、培训、推广等 相关活动。

成果第一完成人（签字）：

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.成果曾获奖励情况不包括商业性的奖励。

3.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。

4.成果关键词：不超过3个，简明扼要，突出成果主要内容。

5.由多个二级单位共同完成的成果，申请书封面需列出所有完成单位名称，在主要完成单位栏填写各完成单位的主要贡献并盖章。

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四号字。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；首页应为附件目录，不要加其他封面。

**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 |  |
| 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及以上奖励 |  |
| 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 |  |
| 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及以上奖励 |  |
| 主要贡献 | 本人签名：年 月 日 |

**（本表根据实际情况自行加页）**

**三、主要完成单位情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 第一完成单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 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 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要贡献 | 单位盖章年 月 日 |

**四、推荐单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在二级单位推荐意见 | （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 |

**2025年广西医科大学教学成果奖申报书附件**

（请以此页为封面，将附件单独装订成册）

成果名称：

附件目录：

1.教学成果总结报告（不超过5000字，报告名称、格式自定）

2.教学成果应用及效果证明材料（仅限1份）