附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 成果评审编号 |  |

新乡市2024年度中小学综合实践活动课程建设优秀成果申报表

成果名称

成果类别

教师姓名

所在单位

填表日期

新 乡 市 教 育 局 制

填 表 说 明

一、申报表各项内容用黑色签字笔如实填写或电脑打印，要求语言严谨，字迹清晰。

二、申报表报送1份，A4纸双面打印，左侧装订，不得更改表格样式。

三、各学校负责申报的组织工作。

四、材料报送地址 新乡市教育局104房间

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | | |  | | | | | |
| 活动方式 | | | □考察探究 □社会服务  □设计制作 □职业体验及其它 （请打“√”） | | | | | |
| 成果形式 | | | 教师 | □研究报告 □教学案例 □教学课件  □教学论文 □文本教材 □其它 （请打“√”） | | | | |
| 学生 | □研究报告 □调查报告 □观察报告 □感悟体会  □创新作品 □宣传板报 □其它 （请打“√”） | | | | |
| 行政职务 | | |  | 专业技术职务 |  | 专职学科 | |  |
| 兼职学科 | |  |
| 工作单位全称 | | |  | | 联系电话 |  | | |
| 材    料  清  单 | 序号 | 材料名称 | | | | 份数 | 备注 | |
| 1 |  | | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  |  | |
| 3 |  | | | |  |  | |
| 4 |  | | | |  |  | |
| 5 |  | | | |  |  | |
| 6 |  | | | |  |  | |
| 7 |  | | | |  |  | |
| 8 |  | | | |  |  | |
| 9 |  | | | |  |  | |
| 10 |  | | | |  |  | |
| 11 |  | | | |  |  | |
| 12 |  | | | |  |  | |
| 13 |  | | | |  |  | |
| 14 |  | | | |  |  | |

二、本次主题活动学生分组情况（以三个小组为例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生小组活动主题 | | |  | | | | | | |
|  | | 姓 名 | 性别 | | 年龄 | 年级·班级 | | | 小组成员分工 |
| 组长 | |  |  | |  |  | | |  |
| 小  组  成  员 | |  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| 学生小组活动主题 | | |  | | | | | | |
|  | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | | | 年级·班级 | 小组成员分工 | |
| 组长 |  | |  |  | | |  |  | |
| 小  组  成  员 |  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
| 学生小组活动主题 | | |  | | | | | | |
|  | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | | 年级·班级 | | 小组成员分工 | |
| 组长 |  | |  |  | |  | |  | |
| 小  组  成  员 |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |

三、成果简介

|  |
| --- |
|  |

四、学校对成果的评价

|  |  |
| --- | --- |
| 学  校  对  成  果  的  评  价 | 盖章  年 月 日 |

五、专家评审鉴定

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专  家  组  成  员 | 姓 名 | 性别 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 评  审  意  见 | 专家组意见：  组长签字：  年 月 日 | | |
| 市教育局审批意见：  　　　　盖 章  年 月 日 | | |