**2024年“新华·福建基础教育优秀成果奖”**

**教 学 成 果 申 报 表**

成 果 名 称

成 果 主 持 者

所 在 单 位 （公章）

联 系 电 话

一、成果类别

**（一）在下列所属基础教育阶段、领域中打“√”**（限选一项）

□1—学前教育

□2—小学教育

□3—初中教育

□4—普通高中教育

□5—特殊教育

□6—其他，如成果内容涉及上述两个及以上阶段或领域，或涉及基础教育与其他教育的衔接等

**（二）在下列所属改革与实践探索领域中打“√”**（限选一项）

□01—幼儿园保育教育

□02—幼儿园环境创设与资源利用

□03—幼儿园教育评价

□04—幼儿园教学研究与指导

□05—幼儿家庭教育指导

□06—中小学课程开发与实施

□07—中小学教学方式、组织形式改革

□08—中小学教学评价改革

□09—中小学教育技术教学应用与资源建设

□10—中小学教学研究

□11—中小学教育教学综合改革

□12—特殊教育教学改革研究

□13—其它

**（三）在下列所属学科或具体的实践探索领域中打“√”**（限选一项）

□01—幼儿发展观察分析与指导

□02—幼儿学习与发展领域研究与实践

□03—幼儿园教育活动适宜性与有效性研究

□04—幼儿园一日生活组织与指导

□05—幼儿游戏研究与实践

□06—区域活动创设与幼儿发展的适宜性

□07—幼儿园社区教育资源的研究与利用

□08—幼儿发展评价

□09—幼儿教师专业发展评价

□10—幼儿园保育教育质量评价

□11—园本教研与教师专业化发展

□12—学前教育区域教研机制与教研网络建设

□13—面向家庭与社区的学前家庭教育指导

□14—公益性0-6岁早期教育服务模式探索

□15—中小学德育课程与教学（含义务教育阶段道德与法治、高中思想政治等）

□16—综合实践活动（含考察探究、社会服务、设计制作、职业体验等）

□17—语文教育

□18—数学教育

□19—外语教育

□20—历史教育、历史与社会教育

□21—地理教育

□22—生物教育

□23—物理教育

□24—化学教育

□25—科学教育

□26—技术（含劳技）教育

□27—艺术教育（含音乐、美术）

□28—体育与健康教育

□29—地方课程开发与实施

□30—学校课程开发与实施

□31—以地方课程、学校课程方式实施的理想信念教育、社会主义核心价值观教育、中华优秀传统文化教育、生态文明教育、心理健康教育、劳动教育等

□32—中小学教学方式、教学组织形式改革

□33—中小学教育技术教学应用与资源建设

□34—中小学教育教学装备应用与学习环境建设

□35—中小学实验教学组织、实施、评价等研究

□36—中小学教学评价改革

□37—中小学生综合素质评价研究

□38—中小学教学研究机制、方式改革

□39—关于小学课程、教学、评价与管理等方面的综合改革

□40—关于中学课程、教学、评价与管理等方面的综合改革

□41—关于中小学课程、教学、评价与管理等方面的综合改革（跨不同学段）

□42—特殊教育学校课程开发与实施

□43—特殊教育学校教学和残疾学生随班就读教学改革

□44—特殊教育课程资源建设与应用

□45—特殊教育与康复结合的设计与实施

□46—残疾儿童发展与教育评价改革

□47—其它

（**四）在下列成果申报者类别中打“√”**（限选一项）

□1—以个人名义申报

□2—以单位名义申报

（**五）是否获得过基础教育国家级、省级、市级教学成果奖**（打“√”）

□1—否

□2—是

□2.1—成果内容获得过基础教育国家级、省级、市级教学成果奖

□2.2—成果持有者（或持有者中）获得过基础教育国家级、省级、市级教学成果奖

□2.3—成果持有单位（或持有单位中）获得过基础教育国家级、省级、市级教学成果奖

（勾“是”的，需填写第六部分。）

二、成果简介

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | |  | 研究起止  时间 | 起始： 年 月  完成： 年 月 |
| 关键词（3-5个）： | | | | |
| 1. 成果概要（500字以内） | | | | |
| 2.解决的主要问题、解决问题的过程与方法（800字以内） | | | | |
| 3．成果创新点（500字以内） | | | | |

三、成果应用及效果（800字以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 在本单位实践检验时间 | 年 月开始至 年 月结束 |
|  | |

如果除本单位之外，有其他推广应用的单位，请选择3个以内的实践检验单位，填写下表。

**第1个实践检验单位情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 | |
| 承担  任务 |  | | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | | |

**第2个实践检验单位情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 | |
| 承担  任务 |  | | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | | |

**第3个实践检验单位情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区或学校名称 | | |  |
| 实践检验时间 | | 年 月开始至 年 月结束 | |
| 承担  任务 |  | | |
| 实 践 效 果（400字以内） | | | |
| 实践检验单位（公章）：  年 月 日 | | | |

四、成果曾获奖励情况（限填3项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 成果名称 | 奖项名称 | 获奖  等级 | 颁奖  部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、成果持有者情况

**（一）以个人名义申报的填写下表**（以单位名义申报的不填写）

1. 主持人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | | 年 月 | 最 后  学 历 |  |
| 参 加 工  作 时 间 | | 年 月 | 教龄 |  |
| 职 务  职 称 | |  | 联 系  电 话 |  |
| 工作单位 | |  | 电 子  信 箱 |  |
| 现从事工  作及专长 | |  | 邮政  编码 |  |
| 通讯地址 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | （200字以内）  本 人 签 名：  年 月 日 | | | |

2. 其他成果持有人情况（一般不超过5人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 工作单位 | 承担任务及实际贡献 | 本人  签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（二）以单位名义申报的填写下表**（一般不超过3个单位）

1. 主持单位情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

2. 其它持有单位情况（一）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

1. 其它持有单位情况（二）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | （200字以内）  单 位 盖 章  年 月 日 | | | |

1. **已经获得过基础教育国家级、省级教学成果奖填写下表**

|  |
| --- |
| 成果内容已经获得过基础教育国家级、省级教学成果奖的，请填写该成果在理论建树和实践研究中新的重大突破；  成果持有者、成果持有单位曾有其他教学成果获得基础教育国家级、省级教学成果奖的，请说明本次成果和曾获奖成果的异同。 |

**七、学校或单位推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐  意见 | 1. 推荐意见：   2.材料真实性审核情况：  推荐单位公章  年 月 日 |