附件1

广西医科大学校级教学成果奖

（研究生教育）评定申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 主要完成人 |  |
| 推荐序号 | □□□□ |
| 推荐单位名称（盖章） |  |
| 推荐时间 | 年 月 日 |

广西医科大学

二○二五年制

承诺书

本人申报2025年高等教育（研究生）校级教学成果等次评定，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）：

所在单位主要负责人签字（签章及公章）：

年 月 日一、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 | | | |
| 成果  关键词 | 不超过3个，简明扼要，突出成果主要内容，原则上不与成果分类雷同。 | | | |
| 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | 是否为校领  导牵头成果 |  |
| 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 | |  | | |
| 何时何地受过何种  处分 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：  年 月 日 | | | |
| 培养研究生情况 | （包括但不限于坚持正确思想引领、正确履行指导职责、严格遵守学术规范、把关研究生学位论文质量、严格经费使用管理、构建和谐师生关系、担任班主任等情况）  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  省部级及以上奖励 | |  | | |
| 何时何地受过何种  处分 | |  | | |
| 主  要  贡  献 | 本 人 签 名：  年 月 日 | | | |
| 培养研究生情况 | （包括但不限于坚持正确思想引领、正确履行指导职责、严格遵守学术规范、把关研究生学位论文质量、严格经费使用管理、构建和谐师生关系、担任班主任等情况）  本 人 签 名：  年 月 日 | | | |

注：此页可加页

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 | | | |

注：此页可加页

四、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 |