附件2:

2017年物流职业教育教学成果奖申报表

成果名称：

成果申报单位：

成果完成人：

单位类型：高职□ 中职□ 企业□ 其他□

申报时间： 年 月 日

联系电话：

全国物流职业教育教学指导委员会 制

说明

1．以word文档格式如实填写各项。

2．第3—8页由申报人（集体申报的，由主要完成者或负责人）填写，内容应实事求是，所在单位需认真审核。

3．第9页分别由各单位评审委员会填写。

4．成果申报的单位数不超过5家，主要完成人不超过8人，如表格不够，可加页。

一、成果介绍（可附加页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾  获奖励  情况 | 获奖时间 | 获奖种类 | 获奖等级 | 奖金数额 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果起  止时间 | 起始： 20　　年　　月　　日  完成： 20　　年　　月　　日 | | | | |
| 主题词 |  | | | | |
| 成果介绍（基本内容、创新点、应用情况及影响）  填写人：  年 月 日 | | | | | |

二、主要完成人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人  姓名 |  | 性别 | | |  | 出生年月 | | |  |
| 最后学历 |  | 职称 | | |  | 参加工作时间 | | |  |
| 单位 |  | | | E-mail | | | |  | |
| 现任职务 |  | | 联系电话 | | | |  | | |
| 现从事工作及专长 |  | | 通讯地址及邮编 | | | |  | | |
| 何时受何种省部级（行业）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 | | |  |
| 最后学历 |  | 职称 | | |  | 参加工作时间 | | |  |
| 单位 |  | | | E-mail | | | |  | |
| 现任职务 |  | | 联系电话 | | | |  | | |
| 现从事工作及专长 |  | | 通讯地址及邮编 | | | |  | | |
| 何时受何种省部级（行业）及以上奖励 |  | | | | | | | | |
| 主  要  贡  献 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

三、主要完成单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一完成单位  名称 |  | 主管部门 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址及邮编 |  |
| 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 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址及邮编 |  |
| 主  要  贡  献 | 单位盖章  年 月 日 | | |

四、审核、推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 单位审  核推荐意见 | 负责人签字（单位公章）：  年　月　日 |
| 评审意见 | 专家评审委员会负责人签字：  年　月　日 |
| 审定意见 | 物流行指委负责人签字（单位公章）：  年 月 日 |