附件3

2018年食药行指委教学成果奖推荐书

成 果 名 称

成 果 完 成 人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成 果 完 成 单 位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位名称及盖章

推荐时间 年 月 日

成 果 科 类 专业名称 专业代码

成 果 编 号（食药行指委秘书处填写）

全国食品药品职业教育教学指导委员会制

1.成果简介

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果曾获奖励情况 | 获奖时间 | 获奖种类 | 获奖等级 | 奖金数额  （元） | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果起止时间 | 年 月- 年 月 | | | | |
| 主题词 |  | | | | |
| 成果简介：包括成果解决的主要问题、采取的主要方法及措施、创新点、成果推广应用效果、机制体制创新等。（可另附纸） | | | | | |

2.主要完成人情况（主要完成人一般不超过5人，此部分表可自行复制）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人姓名 | |  | 性 别 |  |
| 出生年月 | |  | 最后学历 |  |
| 工作单位 | |  | | |
| 专业技术职称 | |  | 现任职务 |  |
| 参加工作时间 | |  | 联系电话 |  |
| 现从事工作及专长 | |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 | |  | 邮政编码 |  |
| 何时何地受何种  表彰奖励 | |  | | |
| 主要贡献 | 本人签名：  年 月 日 | | | |

3.主要完成单位情况（主要完成单位一般不超过2个，此部分表可自行复制）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成单位名称 | |  | 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 | 本人签名：  年 月 日 | | | |

4.推荐、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐意见 | 推荐单位(公章)  年 月 日 |
| 评审专家组意见 | 同意推荐为 等奖  组长: 年 月 日 |
| 评审委员会评审意见 | 经审核同意 ，此项目获得2018年度全国食品药品职业教育教学成果 等奖。    全国食品药品职业教育教学指导委员会主任  签 字：  年 月 日 |
| 全国食品药品职业教育教学指导委员会审批意见 | （盖章）  年 月 日 |