附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 学科名称 |  |

河南省高等学校青年骨干教师考核报告

项目名称：

起止时间：　　　　　　　至

培养对象姓名：　　 　　专业技术职务：

学 校：

　　填表日期：

河 南 省 教 育 厅 制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 所在单位 |  | 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 研究专长 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 电子信箱 |  | 电 话 |  |
| 研究项目 | 项目名称 |  |
| 一级学科 |  | 学科门类 |  |
| 研究类别 | 1、基础 2、应用 3、教学类  |
| 资助金额 万元 | 学校配套金额 万元 |
| 成果形式 | A．著作　B. 论文　C.教材 |
| 结项种类 | A．正常　　B.提前　　C.延期 |
| 获奖情况 |  |
| 主要参加人 | 姓名 | 单位 | 职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、总结报告

|  |
| --- |
| 主要内容：项目预期计划执行情况；成果内容、特色及创新点，主要学术价值和应用价值；在教学水平、科研能力、团队建设、社会服务等方面的完成情况；不足之处及努力方向。。培养对象签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

三、培养期成果一览

|  |
| --- |
| 1、承担主要教学科研项目及获奖、获得专利情况（请注明项目名称、项目来源、项目经费、项目起讫时间、所有项目完成人姓名以及项目完成人排序等。如成果获得相应科技奖励，请注明授奖单位、奖励名称、级别及日期；如成果获得专利，请注明获准专利国别、类别及专利号） |

|  |
| --- |
| 2、代表性著作、论文（请注明著作或论文名称、出版单位或发表刊物名称、期号、出版或发表时间、所有著、作者姓名以及作者排序等） |

四、资助项目决算表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目金额 | 万元 |
| 列出经费使用方向，包括购实实验仪器设备、耗材、图书资料、学术交流等费用。 |

五、考核结论

|  |
| --- |
| 主要内容包括：项目完成情况，在教学水平、科研能力、团队建设、社会服务等方面完成培养计划情况，今后发展意见建议和努力方向。考核等次意见。　　　　　　　　　　　　　考核专家组长：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

六、鉴定专家名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称 | 学科专业领域 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、学校意见

|  |
| --- |
|  校长签名： 　　　　　　　　　　 公　　章 年 月 日 |