**上海市中小学教师正高级职称评审·高质量成果送审**

**推荐认定情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成果基本情况** | | | | | | | |
| **姓名** | |  | **所属区** | |  | | |
| **工作单位** | |  | **申报学科** | |  | | |
| **成果名称** | |  | | | | | |
| **成果类型** | | **正式出版□ 公开发表□ 获奖□ 课题□ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_□** | | | | | |
| **成果信息** | | 示例：\*\*年\*\*月发表于\*\*杂志/出版等 | | | | | |
| **取得时间** | |  | **本人排序** | |  | | |
| **成果简介** | | （本人填写，不得另附页，500字）  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| **专家举荐意见（一）** | | | | | | | | | |
| **姓名** | |  | | | **职称** | |  | | |
| **工作单位** | |  | | | **所在学科** | | |  | |
| **举荐意见** | | （专家需从对成果的创新性、先进性、重要影响力及推广效应等方面撰写举荐意见，500字）  专家签名：  年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专家举荐意见（二）** | | | |
| **姓名** |  | **职称** |  |
| **工作单位** |  | **所在学科** |  |
| **举荐意见** | （专家需从对成果的创新性、先进性、重要影响力及推广效应等方面撰写举荐意见，500字）  专家签名：  年 月 日 | | |
| **所在单位推荐意见** | | | |
| 本单位遵守正高级教师职称评审工作要求，遵守评审工作纪律，对《情况表》上述内容及附件材料进行了严格审查，确认所提供材料真实、完整、准确、有效。同意推荐\_\_\_\_\_\_\_\_参评。  单位（公章）：  单位法人签名：    年 月 日 | | | |
| **区评审专家认定意见** | | | |
| 注：认定的主要标准是该成果是否在所申报学科处于国内或本市领先水平，有重大影响力，或产生显著推动作用和社会效益。  同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年度教科研成果鉴定。  专家（签名）  区级推荐小组盖章：    年　　月　　日 | | | |