附件

中山大学新华学院教育教学成果奖励申请表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | 联系电话 |  |
| 申报成果描述（需附成果证明材料） |  |
| 所在单位意见： 负责人签名： 公章 |
| 教务处初审： 经办人签名： |
| 教务处意见： 负责人签名： 公章 |
| 学校终审意见： 校长签名： 公章 |
| 备注： |