**武昌首义学院进阶型学术津贴申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | 出生年月 | |  | | | 性别 |  |
| 专业技术职务及任职时间 | |  | | | 最高学位  及获得时间 | |  | | | | |
| 来校工作时间 | |  | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 所在教学单位 | |  | | | 当年是否有违反学校师德师风  相关规定的行为 | | 是□ 否□ | | | | |
| 申请津贴类别 （在□内打√） | | 学术骨干津贴 | | | 学术突出人才津贴 | | | | | 首义学者  津贴 | |
| □ | | | □ | | | | | □ | |
| **近三学年完成教学工作量及学年度考核情况** | | | | | | | | | | | |
| 学年度 | | 额定工作量 | | | 实际完成工作量 | | | 是否完成 | | 学年度考核  结果 | |
| 2020-2021学年 | |  | | |  | | |  | |  | |
| 2021-2022学年 | |  | | |  | | |  | |  | |
| 2022-2023学年 | |  | | |  | | |  | |  | |
| **近三学年主持课题（项目）情况** | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 项目名称 | | | 项目经费 | | 项目级别 | | | 本人排序 | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年发表论文情况（武昌首义学院为第一署名单位）** | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 题目 | | | 刊物及刊号 | | 刊物级别 | | | 作者序 | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年主持科研项目情况** | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 项目名称 | | | 项目级别 | | | 本人排序 | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
| **近三学年获得职务发明专利授权情况** | | | | | | | | | | | |
| 申报时间 | | 发证时间 | | | 专利名称 | | 专利号  (登记号) | | | 本人排序 | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年获得科研奖励情况** | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 奖励名称 | | | 获奖等次 | | 获奖级别 | | | 本人排序 | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **本人申请（可附页）** | | | | | | | | | | | |
| 签名：    年   月   日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| **所在单位审核申请材料真实情况** | | | | | | | | | | | |
| 申请人申报材料是否属实 | 是□ 否□ | | | 审核人签名： | | | | | | | |
| **所在单位意见：(含申请人政治思想表现、推荐意见等）** | | | | | | | | | | | |
| 单位负责人签字（单位盖章）：    年   月   日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **教务处审查意见** | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **科技处审查意见** | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | | |
| **人事处审查意见** | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **学校审批意见** | | | | | | | | | | | |
| 校领导签字（盖章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | | |