附件2

社区教育领军人才培养工程

验收申请表

培养对象：

所在单位：

立项时间：

指导导师：

填表日期：

江苏省社会教育服务指导中心 制

2024年9月

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（电子档导入） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 身份证 |  |
| 单位名称 |  | 联系方式 |  |
| 导师姓名 |  | 联系方式 |  |

二、考核内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培养对象立项期间获得的项目、发表论文、课题、获奖情况 | 序号 | 成果名称 (核心期刊论文用△标出） | 成果类别（论文、专著、课题、获奖等） | 课题、获奖鉴定单位，发表刊物，出版单位，主办单位 | 时间 | 论文检索地址 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 对口服务的社区教育、老年教育特色品牌项目开展情况 | 名称： |
| 是否立项国家/省级特色品牌 | 立项时间： |
| 立项单位： |
| 已开展的相关工作及成果情况简述： |

三、导师评语

|  |
| --- |
|  导师签字： |

四、专家评审意见

|  |
| --- |
| 专家评定等级 |
|  专家签字： |
| 省社指中心核定等级 |
|  单位公章： |