**BÁO CÁO TÓM TẮT SÁNG KIẾN ĐỀ NGHỊ CÔNG NHẬN CẤP QUẬN**

**NĂM HỌC 2024-2025**

| **STT** | **Tên Sáng kiến** | **Tác giả**  **(Họ và tên, chức vụ/chức danh, đơn vị công tác)** | **Tóm tắt sáng kiến, hiệu quả và phạm vi ảnh hưởng của của cá nhân đề nghị xét,  công nhận** | **Ý kiến nhận xét, đánh giá, thẩm định, đề xuất của Hội đồng Sáng kiến nhà trường** | | | **Ý kiến đánh giá, thẩm định, đề xuất của Tổ giúp việc Sáng kiền Khối GDĐT** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Đánh giá** | **Thẩm định** | **Đề xuất** | **Đạt/Lý do** |
|  |  | Ông/Bà:  ………..  Chức vụ: ………. Trường ………….. | 1. Tính mới:  2. Thực trạng\*:  3. Nội dung sáng kiến:  4. Hiệu quả mang lại\*\*:  5. Phạm vi áp dụng: Áp dụng tại khối lớp/trường …....  6. Thời điểm áp dụng: ……. | 1. Tính mới:  …………………………………  2. Tính áp dụng: ………………………………  3. Hiệu quả của Sáng kiến:  ……………………………….. | 1. Về nguyên tắc xét Sáng kiến: ….  2. Tiêu chuẩn của Sáng kiến: ….  3. Tiêu chí công nhận phạm vi ảnh hưởng: ….  4. Tiêu chí xét Sáng kiến: ….  5. Điểm chấm Sáng kiến: …. điểm (…..).  6. Kết quả biểu quyết: ……( ) \*\*\*thành viên đồng ý đề nghị công nhận. | ………. |  |

\* Các vấn đề tồn tại trước khi thực hiện sáng kiến, có thể là các khó khăn, bất cập, hạn chế, nhu cầu công việc mới phát sinh,…

\*\* Nêu cụ thể hiệu quả mang lại sau khi áp dụng các biện pháp nêu trên, thể hiện cụ thể qua các số liệu và so sánh kết quả đạt được với thực trạng trước khi thực hiện sáng kiến.

\*\*\*Số thành viên đồng ý/tổng số thành viên Hội đồng Sáng kiến nhà trường (tỉ lệ %)