附件1

广安市广安区青少年科技创新政府奖

申报表（优秀学生项目）

  **姓 名**

 **学 校**

 **填表日期**

广安区青少年科技创新政府奖奖励委员会办公室 印制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | 照片 |
| 申报者情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 是否团员（少先队员） |  | 现学历类别 | □小学生 □初中生□高中（含中专、技校、职校）生 |
| 学校名称（全称） |  | 年级 |  |
| 学校联系电 话 |  | 家庭联系电话 |  |
| 家长姓名 |  | 与申报者关系 |  | 家长工作单位及职务 |  |
| 辅导教师 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 所在单位 | 职 称 | 联系电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 资格认定 | 学校学籍管理部门认定意见 | 申报者参赛时是否为在校的非成人教育的中小学生（含中专或技校学生） □ 是 □否学校学籍管理部门盖章（教务处章或校章均可） 负责人签名 年 月 日 |
| 辅导老师（或班主任老师）意见 |  本项目是申报者在辅导老师指导下完成的项目 □ 是 □否 辅导教师 辅导教师（或班主任）（或班主任）签名： 所在单位盖章 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 该项目在哪一级青少年科技创新竞赛获奖 | 该项目于 年 月 日在 活动获类 等奖 |
| 专利申请号及授权日期 |  申 请 号 批准号 申请人姓名 申请日期 年 月 日 批准日期 年 月 日 |
| 区奖励委员会办公室初审意见 |  负责人签字：  年 月 日 |
| 区评审推荐组推荐意见 |  负责人签字：  年 月 日 |
| 区奖励委员会审核意见 |  主任签字：  年 月 日 |
| 区长审定意 见 |  区长签字：  年 月 日 |