附件

第三届常州市青少年科技创新市长奖

申

报

表

姓 名：

所在学校：（盖章）

常州市青少年科技创新市长奖评审委员会办公室印制

年 月 日

填 表 说 明

1. 中等职业学校（含五年制高职校前三年）、特殊教育学校的学生填写学历类别时，选择其他栏。

2. 奖项名称指竞赛或奖励名称，授奖级别为国际、国家、省级，获奖等级指所填报奖项获得几等奖。

3. 各辖市（区）推荐意见由候选人所在的辖市（区）科协和教育部门填写。

4. 市教育局直属学校和其他符合条件学校的推荐人选由市教育局审核后盖章报送。

5. 申报表及获奖证书复印件等佐证材料（一式3份）及电子稿报送至评审委员会办公室。

第三届常州市青少年科技创新市长奖申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | |  | | | | | | | | | | | | 贴申报者2寸  免冠照片  （同时报  电子档） |
| 申报  者  情况 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 | |  | |
| 是否团员  （少先队员） |  | | 学历  类别 | | □小学 □初中 □高中 □其他 | | | | | | | |
| 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 | |  | | | 工作单位及其  职务（职称） | | | | |  | |
| 主要辅导老师 | 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  意见 | 申报者获奖时是否为在校中小学生（含中等职业学校、特殊教育学校学生）。  □ 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  意见 | 本项目是否为申报者在辅导老师指导下完成的科技创新成果。  □ 是 □ 否  辅导老师  辅导老师签名： 所在单位盖章：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所获  奖项  情况 | 时间 | | 奖项名称 | 授奖级别 | | 获奖等级 |
|  | |  |  | |  |
| 专利申请号  及授权日期 | 申 请 号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 发明人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    专利名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    授权日期 年 月 日 | | | | | |
| 项目情况介绍（不超过600字，可另附纸） | | | | | | |
| 另外，请提供参评作品的完整电子材料。  申报者签名  年 月 日 | | | | | | |
| 所在学校  意见 | | 校长签字：  学校盖章：  年 月 日 | | | | |
| 辖市（区）  意见 | | 辖辖市（区）科协  （盖章）  年 月 日  （ | | | 辖辖市（区）教育局  （市直属学校由上级主管部门提出意见）  （  （  （盖章）  年 月 日 | |
| 评审委员会  办公室  审查意见 | | 年 月 日 | | | | |

常州市科学技术协会 2022年8月12日印发