第40届浦东新区青少年科技创新大赛申报表 (6)

（少年儿童科学幻想绘画）

申报帐号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 所属学科 | 其他 | | | | | | | |
| 所属年龄段 | 幼儿 小学 初中 | | | | | 申报人数 | |  |
| 申报单位 | 单位名称（全称） | | |  | | | | |
| 地址及邮编 | | |  | | | | |
| 联系人 | | |  | | 联系电话 | |  |
| 作者1 | 姓名 | | 性别 | | | 年龄 | | 年级 |
|  | |  | | |  | |  |
| 所在学校 | |  | | | | | |
| \*身份证号 | |  | | | | | |
| \*学籍号 | |  | | | | | |
| 作者2 | 姓名 | | 性别 | | | 年龄 | | 年级 |
|  | |  | | |  | |  |
| 所在学校 | |  | | | | | |
| \*身份证号 | |  | | | | | |
| \*学籍号 | |  | | | | | |
| 作者3 | 姓名 | | 性别 | | | 年龄 | | 年级 |
|  | |  | | |  | |  |
| 所在学校 | |  | | | | | |
| \*身份证号 | |  | | | | | |
| \*学籍号 | |  | | | | | |
| 辅导者 | 姓名 | 性别 | 单位 | | | | | 联系电话 |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| 项目创新点 |  | | | | | | | |
| 少年儿童科学幻想绘画创意说明 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 项目申报  单位意见 | 项目申报单位盖章：  负责人签名：  年 月 日 | | | | 评委会  初审意见 | | 年 月 日 | |

\*重要说明：中小学生必须填写身份证号和当前年龄段学籍号。每个申报项目只能有1名申报者，最多只能申报1名辅导教师，不接受集体项目申报。