**第34届贵州省青少年科技创新大赛**

少年儿童科学幻想绘画作品申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 申报者1寸免冠彩色近照 |
| 身份证号码 |  |
| 参赛类别 | * 幼儿园 □小学生 □初中生
 | 年 级 |  |
| 学校全称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 辅导教师 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位 | 职务(或职称) | 专业领域 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 画题： | 绘画形式 |  |
| 作品创意说明 | （限300字以内）： |
| 申报者确认事宜 | 我（们）确认已认真阅读竞赛规则，并且同意遵守规则。我（们）确认所有申报资料属实。我（们）授权主办单位竞赛结束之后无偿合理使用相关申报材料（包括公开出版等）。同时本人亦享有公开发表该项目资料的权利。我（们）完全服从大赛评审委员会的各项决议。申报者签名： 监护人签名： 年 月 日 |
| 学校确认事宜 | 经核实，该申报者为本校在校学生，且出生日期符合申报条件。 （学校盖章） 学校校长（负责人）签名： 年 月 日  |

全国青少年科技创新大赛组织委员会制