附件2—2

**第36届贵州省青少年科技创新大赛**

中学生科技创新成果竞赛项目申报书

项目名称：

申 报 者：

所在学校（全称）：

辅导教师：

辅导机构（全称）:

（重要提示：以上五项信息请申报者认真核实，证书以此为准）

项目所属学科：（请在确认的学科上划“√”，只能选择一项）

□数学（MA）

□物理与天文学（PA）

□化学（CH）

□动物学（ZO）

□植物学（BO）

□微生物学（MI）

□生物化学与分子生物学（BC）

□生物医学（BM）

□环境科学与工程（EE）

□计算机科学与信息技术（CS）

□工程学（EN）

□能源科学（ES）

□行为和社会科学（SO）

项目申报类别：（请分别在以下两大类中选择符合的一项划“√”）

□初中项目

□高中项目

□个人项目

□集体项目

全国青少年科技创新大赛组织委员会制

**A、申报者与辅导教师情况**

说明：个人项目只填第一申报者情况，集体项目须填写每位申报者情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一申报者 | 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 |  |
| 现学历类别 |  □初中 □高中 | 年 级 |  |
| 学校全名 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 署名申报者 | 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 |  |
| 现学历类别 | □初中 □高中 | 年 级 |  |
| 学校全名 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 母亲姓名 |  | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 署名申报者 | 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 |  |
| 现学历类别 |  □初中 □高中 | 年 级 |  |
| 学校全名 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 父亲姓名 |  | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 母亲姓名 | 年龄 | 工作单位 |  | 职务(或职称) |  |
| 辅导教师 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 工 作 单 位 | 职务(或职称) | 专业领域 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**B、项目情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目研究时间 | 开始时间 年 月 日 完成时间 年 月 日 |
| 专利申请号及批准号  |  申请号 申请人姓名 申请日期 年 月 日 批准号 批准日期 年 月 日  |
| 论文登载报刊和发表日期  |  论文登载报刊名称 发表日期 年 月 日 |
| 项 目 简 介 | **说明：**项目简介包括：1.研究目的 2.研究方法 3.实验结果 4.分析、结论（限400字以内） |

**C、项目申报材料**

|  |
| --- |
| 1．项目申报书 份2．项目研究论文 页，项目查新报告 页3．附件材料清单（说明：包括项目研究原始资料、研究活动日志和照片等，申报时只需列出资料清单，不需要提交。入围终评的项目，需在终评问辩现场向评委提供清单中列出的附件材料。）  |

**D、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 年 月 日说明：申报者须同意并且遵守以上要求，所有申报者及其监护人须签名确认才能参赛。 |

**E、资格确认**

|  |
| --- |
| 1．上述申报者均为在校中学生（含中等职业学校学生）。2．本项目由申报者于本年度7月1日往前推不超过两年时间内独立（含在辅导教师指导下）完成。辅导教师（或班主任）签名： （学校盖章）学校校长（负责人）签名： 年 月 日 |