附件2

|  |
| --- |
| 中小学学生创意实验（科学项目学习我智创）作品申报表 |
| 创意实验作品名称： |
| 第一作者 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学段 | □小学 □初中 □高中 | 年级 |  |
| 学校全名 |  | 学校地址 |  |
| 参与人员 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参与人员分工及贡献 |  |
| 指导教师 |
| 姓名 | 所在单位 | 职务或职称 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 立意及创新点 |  |
| 成果报告 | （选填，按活动要求提供。模板见“之江汇教育广场”实践教育公益活动专区下载） |
| 肖像授权声明 |
| 关于中小学自制教具和学生创意实验展评活动作品提交的，以及主办方在活动过程中所拍摄的含有我肖像的全部照片和影像资料，本人同意主办方对其享有无偿的永久的公益性宣传、展出、出版及其他使用权。特此声明。学生签名： 日期： 年 月 日学校指导老师（或监护人）签名： |
| 说明：监护人签字时须附学生与监护人关系证明。 |
| 申报单位意见 |
|  单位（负责人）签名： 单位盖章： 年 月 日 |