附件2：

**2018年安徽省青少年科技创新成果交流会项目推荐表**

说明：个人项目只填第一作者情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一作者 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 申报者免冠照片 |
| 学校全名 |  |
| 年 级 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 家长姓名 |  | 与申报者关系 |  | 工作单位及其职务(或职称) |  |
| 署名作者 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 申报者免冠照片 |
| 学校全名 |  |
| 年 级 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 家长姓名 |  | 与申报者关系 |  | 工作单位及其职务(或职称) |  |
| 署名作者 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 申报者免冠照片 |
| 学校全名 |  |
| 年 级 |  | 学校电话 |  |
| 学校地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 家庭电话 |  |
| 家长姓名 |  | 与申报者关系 |  | 工作单位及其职务(或职称) |  |
| 辅导教师 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 专业 | 所 在 单 位 | 职务或职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 资格确认 | 1．上述申报者均为在校高中学生。2．本项目是申报者于**2016**年10月1日后独立（含在辅导教师指导下）完成的科技项目。辅导教师（班主任）签名： 学校学籍管理部门盖章学校校长（负责人）签名： 2018 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 该项目的选题是怎样确定的 |  |
| 设计(或研究)该项目的目的和基本思路 |  |
| 该项目的研究过程 |  |
| 该项目应用了哪些科学方法、科学原理 |  |
| 该项目的主要贡献(创新部分) |  |
| 他人同类研究的情况调查 |  |
| 进一步完善该项目的设想 |  |
| 集体项目中申报者各自的工作分工 |  |
| 专利申请号及授权日期 |  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  |
| 登载论文的报刊及发表日期 |  登载论文的报刊名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 刊登日期 年 月 日 |
| 申报项目所提供的材料 | □ 项目研究论文全文附件：□ 论文附录（图纸、图表、调查问卷样表等）□ 数据光盘或软盘（只限计算机学科）总计： 件。说明：申报材料均可为复印件。 |
| 项 目 摘 要 （限500字以内） |
|  |
| 市科协、省直管县科协推荐意见 |
| 市科协省直管县科协审查及推荐意见 | 同意上报参加2018年安徽省青少年科技创新成果交流会。我们已要求该项目作者所在学校及其上级主管部门对该项目做了资格审定，申报内容属实。（市科协、省直管县科协盖章） 2018年 月 日 |