附件4

项目推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 作者姓名 |  |  |  |
| 学校 |  |  |  |
| 简述项目推荐理由和遴选程序 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 作者姓名 |  |  |  |
| 学校 |  |  |  |
| 简述项目推荐理由和遴选程序 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 作者姓名 |  |  |  |
| 学校 |  |  |  |
| 简述项目推荐理由和遴选程序 |  | | |

说明：1.此表由具备推荐资格的省份科协青少年科技教育工作机构填写。

2.此表签字盖章后请将扫描件于11月25日前发至qiancheng@cast.org.cn。

3.推荐理由中须明确推荐项目属于获奖项目（具体奖项）或新项目。

4. 本表限填3个项目，不足3个项目的可留白，超过3个项目的请另附表。

省级推荐单位负责人签字：

(公章)