附件：1

第23届常德市青少年科技创新大赛申报材料清单

| 申报类别 | 序 | 申报材料 | 审查内容 | 审查结果 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 青少年科技创新成果 | 1 | 申报表一式两份 | 是否盖学校、县级组委会公章 |  |
| 2 | 查新报告一份 | 是否盖学校、县级组委会公章 |  |
| 3 | 研究报告一份 | 是否齐备，文本格式是否规范 |  |
| 4 | 研究原始记录或研究日志一份 | 是否齐备 |  |
| 5 | 学生科技创新成果有实物模型需要演示的，随同报送演示视频1份（1分钟内） | 是否报送(一般为工程类作品) |  |
| 6 | （1）医疗保健用品类，由省级以上相关医疗科研部门开具临床使用鉴定；（2）动物、植物新品种，由省级以上农科部门开具证明，证明确为培育和发现的新品种；（3）国家保护的动、植物，由省级以上林业等管理部门开具证明，证明作品在研究过程没有对动、植物造成损害。 | 申报作品如涉及到此三类情况需提供相关证明材料。  **如不涉及则不需要提供。** |  |
| 青少年科技实践活动 | 1 | 申报表一式两份 | 是否齐备并盖学校、县级组委会公章 |  |
| 2 | 活动报告一份 | 是否齐备 |  |
| 3 | 活动附件材料：1份。 | 是否齐备 |  |
| 青少年科学影像作品 | 1 | 申报表一式两份：空白处盖县级组委会公章 | 是否齐备并盖县级组委会章 |  |
| 2 | 参赛影像作品一份：U盘存储器报送，注明作品名称、作者等参赛信息。其中科学探究纪录片和科学微电影的时长不得超过8分钟，科普动画作品的时长不得超过4分钟。科学探究纪录片和科学微电影作品为MP4格式文件，科普动画作品为SWF格式文件。 | 是否齐备，作品时长、内容符合要求 |  |
| 3 | 附件材料：随同报送作品创意解说视频1份，时长不超过3分钟，视频格式为MP4。 | 是否齐备 |  |
| 科技教师科教制作及科技教育方案 | 1 | 1.申报表一式两份 | 是否齐备并盖学校、县级组委会公章 |  |
| 2 | 2.参赛作品一份 | 是否齐备 |  |
| 3 | 附件材料：科教制作项目需要演示的，随同报送项目演示视频1份（过1分钟。 | 是否齐备，方案类无需报送 |  |

注：申报参赛作品须按照材料清单要求提供相关资料否则将影响其作品评审成绩。

附件：2

**常德市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）：**

**辅导老师：**

**辅导机构（全称）：**

**（提醒：以上五项信息请申报者核实准确无误，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） □环境科学与工程（EE）

□物理与天文学（PA） □计算机科学与信息技术（CS）

□化学（CH） □工程学（EN）

□动物学（ZO） □行为和社会科学（SO）

□植物学（BO）

**项目类别：(请分别在以下两大类中选择符合的一项划“√”)**

□ 初中项目 □ 个人项目

□ 高中项目 □ 集体项目

常德市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 |
| 现学历类别 | □初中生 □高中生 | | | | | | | | 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 |
| 现学历类别 | ☑初中生 □高中生 | | | | | | | | 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 |
| 现学历类别 | □初中生 □高中生 | | | | | | | | 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) | |  |
| 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 |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
| 申  报  材  料 | 1.项目申报书 份  2.项目研究报告 页， 项目查新报告 页。  3.附件材料清单（说明:包括项目研究资料、研究活动日志和作品照片等。） |

D、申报确认事宜

|  |  |
| --- | --- |
| 申报者确认事宜 | 我（们）确认已认真阅读大赛规则，并且同意遵守规则。  我（们）确认所有申报资料属实。  我（们）授权主办单位比赛结束之后，无偿合理使用相关申报材料（包括公开出版等，不要求退还），同时本人亦享有公开发表该项目资料的权力。  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

|  |  |
| --- | --- |
| 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. 本项目是申报者于本年度于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）完成的科技创新成果。  辅导教师签名： 学校学籍管理部门盖章  学校校长（负责人）签名： 年 月 日 |

F、审查以及推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县级组织机构审查以及推荐意见 | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章  年 月 日 |

附件：3

**常德市青少年科技创新大赛**

**小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）：**

**辅导老师：**

**辅导机构（全称）：**

**（提醒：以上五项信息请申报者核实准确无误，证书以此为准！）**

**项目研究领域：（请在确认的学科上划“√” ）**

□ 物质科学（MS）

□ 生命科学（LS）

□ 地球与空间科学（ES）

□ 技术与设计（TD）

□ 行为与社会科学（SO）

**项目类别：(请在确认的类别上划“√” )**

□ 个人项目

□ 集体项目

常德市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 |
| 小学学制 | □五年制 □六年制 | | | | | | | | 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 |
| 小学学制 | □五年制 □六年制 | | | | | | | | 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 |
| 小学学制 | □五年制 □六年制 | | | | | | | | 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) | |  |
| 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  及授权日期 | | 申请号\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请人\_\_\_ \_\_ 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

|  |  |
| --- | --- |
| 申  报  材  料 | 1.项目申报书 份  2.项目研究报告 页， 项目查新报告 页.  3.附件材料清单（说明:包括项目研究资料、研究活动日志和作品照片等。） |

D、申报确认事宜

|  |  |
| --- | --- |
| 申报者确认事宜 | 我（们）确认已认真阅读大赛规则，并且同意遵守规则。  我（们）确认所有申报资料属实。  我（们）授权主办单位比赛结束之后，无偿合理使用相关申报材料（包括公开出版等，不要求退还），同时本人亦享有公开发表该项目资料的权力。  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

|  |  |
| --- | --- |
| 资格确认 | 1.上述申报者均为在校小学生（六年制或五年制）。  2.本项目是申报者于本年度于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）完成的科技创新成果。  辅导教师签名： 学校学籍管理部门盖章  学校校长（负责人）签名： 年 月 日 |

F、审查以及推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县级组织机构审查以及推荐意见 | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章  年 月 日 |

附件：4

**常德市青少年科技创新大赛**

**青少年科技实践活动申报书**

**活动名称：**

**活动申报团体：**

**所在学校（全称）：**

**辅导教师：**

**辅导机构（全称）：**

**（提醒：以上五项信息请申报者核实准确无误，打印证书以此为准！）**

**活动所属学科：（请在确认的学科上划“√” ）**

□物质科学（MS） □生命科学（LS）

□技术与工程（TE） □地球环境与宇宙科学（ES）

□其他（OT）

**活动申报类别：(请在确认的类别上划“√” )**

□小学生活动

□初中生活动

□高中生活动

常德市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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动申报团体 | |  | | | | |
| 参加学生年级范围 | |  | | | 参加人数 |  |
| 所在学校 | |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 辅导教师 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 职务/职称 | 电话/电子信箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

B、活动情况

|  |  |
| --- | --- |
| **活动开展时间** | 开始时间： 年 月 日 完成时间： 年 月 日 |
| **活 动 简 介**  （限500字以内） | |
|  | |

C、活动申报材料

|  |
| --- |
| 1．活动申报书 份  2．活动报告 页  3．附件材料清单（说明：包括活动原始资料、活动日志和活动照片等，可附学生活动成果或体会、有关活动成效的评估报告或新闻报道等。） |

D、申报团体确认事宜

|  |
| --- |
| 我（们）确认已认真阅读大赛规则，并且同意遵守规则。  我（们）确认所有申报资料属实。  我（们）授权主办单位比赛结束之后，无偿合理使用相关申报材料（包括公开出版等，不要求退还），同时本人亦享有公开发表该项目资料的权力。  我（们）完全服从大赛评审委员会的各项决议。  申报团体代表签名： 辅导教师代表签名：  年 月 日 年 月 日  **说明：申报团体须同意并且遵守以上要求，申报团体代表及辅导教师代表须签名确认才能参赛。** |

E、资格确认

|  |
| --- |
| □ 学生团体：申报团体均为本校/本机构内参与科技实践活动的学生团体，而非指导老师个人或指导机构，符合申报条件。  □ 学校或校外教育机构：参加活动的学生应占本校学生总数或本地区学生总数的30%以上。 辅导教师签名： （单位公章）  单位负责人签名： 年 月 日 |

F、审查以及推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县级组织机构审查以及推荐意见 | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章  年 月 日 |

附件4

常德市青少年科技创新大赛科学影像作品申报表

所在县市区： 作品编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者信息（限三名之内） | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | | 作者  证件照片 |
| 现学历 |  | 所在学校 |  | | | 年级 |  |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | | 作者  证件照片 |
| 现学历 |  | 所在学校 |  | | | 年级 |  |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 | |  | | 作者  证件照片 |
| 现学历 |  | 所在学校 |  | | | 年级 |  |
| 联系电话 |  | | E-mail |  | | | |
| 辅导教师 | 姓名 | 工作单位 | | 职务/职称 | 联系电话 | | E-mail | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
| 作品信息 | 作品名称 |  | | | | 作品类别 | □科学探究纪录片  □科学微电影  □科普动画 | | |
| 作品科学性介绍（不超过200字）：  内容要求：  1、小学组：作品研究了什么科学问题？反映了什么科学原理？  2、中学组：作品研究了什么科学问题？反映了什么科学原理？运用了什么科学探究方法？得出什么科学结论？ | | | | | | | | |
| 著作权声明 | 本作品是以上主创人员自主选题，亲自创作，共同努力完成，且无著作权争议，是此作品的著作权人，作品无任何侵犯他人著作权和版权行为，如有著作权或版权追究，以及其他虚假行为和事实的，自愿承担一切法律后果，并承担一切法律责任，与主办单位无关。  特此声明。  声明人签章：  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 | | | | | | | | |
| 县级机构意见 | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

附件6

**常德市青少年科技创新大赛科学幻想绘画作品申报表**

**注意**：科学幻想绘画申报者年龄为5-14周岁，2024年12月31日之前满14岁者不能申报。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 学历类别 | | * 幼儿园 □小学生 □初中生 | | | | | | 年 级 | |  | |
| 所在学校 | |  | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 县级组织机构审查以及推荐意见 | | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

附件7

**常德市青少年科技创新大赛**

**科技辅导员创新成果竞赛项目申报书**

**项目名称：**

**申 报 者：**

**所在学校（全称）：**

**辅导机构（全称）：**

**（提醒：以上四项信息请申报者核实准确无误，证书以此为准！）**

**项目所属类别：（只能填一项：请从以下类别中选择一项划“√”）**

**科教制作类：**□

□ 数学教学类

□ 物理教学类

□ 化学教学类

□ 生物教学类

**科技教育方案类：**□

常德市青少年科技创新大赛组织委员会制

A、申报者情况

说明：仅限个人申报

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | 出生年月 |  | 申报者1寸  免冠彩色近照 |
| 学 历 |  | | | | | | | 职务/职称 |  |
| 专职工作 |  | | | | | 兼职工作 | |  | |
| 单位全称 |  | | | | | | | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | | | | | | 邮 编 |  |
| 移动电话 |  | | | | 电子信箱 | | |  | |
| 是否全国协会会员 |  | | | | | | | 会员编号 |  | |

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  及授权日期 | | 申请号\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请人\_\_\_ \_\_ 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 | 1. 项目摘要 | |
| 2、该项目的背景和改进的基本思路 | |
| 3、该项目应用了哪些科学方法、科学原理 | |
| 4、该项目的创新点或改进点 | |
| 5、项目的使用情况和进一步完善的设想 | |

C、申报者确认事宜

|  |  |
| --- | --- |
| 申报者确认事宜 | 我确认已认真阅读大赛规则，并且同意遵守规则。  我确认所有申报资料属实。  我授权主办单位比赛结束之后，无偿合理使用相关申报材料（包括公开出版等，不要求退还），同时本人亦享有公开发表该项目资料的权力。  我完全服从大赛评审委员会的各项决议。  申报者签名：  年 月 日  **说明：申报者须同意并且遵守以上要求，申报者须签名确认才能参赛。** |

D、项目申报材料

|  |  |
| --- | --- |
| 项  目  申  报  材  料 | 1.项目申报书 份。  2.项目研究报告 页， 项目查新报告 页。  3.附件材料（说明：附件材料可为复印件，没有的项目可以填“无” ）：  （1）项目研究原始资料（图纸、图表、调查问卷样表等） 页；  （2）项目研究活动照片 页；  （3）项目研究活动日志 页；  （4）数据光盘或软盘 张，存储项目数据量 MB；  （5）其他（请注明） 页。 |

E、审查以及推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 县  级  组织机构审查以及推荐意见 | 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。同意上报参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名（手写）： 县级组织机构盖章    年 月 日 |

附件8

**常德市青少年科技创新大赛十佳科技教师申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** | |  | **出生**  **年月** | |  | **照片**  **粘贴处** | |
| **政治**  **面貌** |  | **学历** |  | **职务及职称** | | |  | | |
| **参加工作时间** |  | | | | **从事科技**  **教育时间** | |  | | |
| **所在**  **单位** |  | | | | | | | **邮编** | |  |
| **通讯**  **地址** |  | | | | | | | **电话** | |  |
| **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | |
| **省或国家相关大赛获奖情况** |  | | | | | | | | | |
| **主要事迹摘要（详细情况可另附页）：** | | | | | | | | | | |
| **学校审查及推荐意见:**  我单位已对上述申报材料进行了审定，内容属实，符合推荐要求,同意推荐其参加第 届常德市青少年科技创新大赛“十佳科技教师”评选。  学校领导签字（手写）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **县级组织机构审查及推荐意见：**  我们已要求该科技教师所在学校做了资格审定，申报内容属实,符合推荐条件,同意推荐其参加第 届常德市青少年科技创新大赛“十佳科技教师”评选。  县级组织机构负责人签名（手写）：  县级组织机构盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件9

**常德市青少年科技创新大赛优秀组织奖推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | **联系电话** |  |
| **通讯地址** | |  | | | | **邮政编码** |  |
| **单位负责人**  **情 况** | | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称/职务** | | **联系电话** |
|  |  |  |  | |  |
| **成绩**  **简要**  **说明** |  | | | | | | |
| **县级**  **组织**  **机构**  **审查**  **结果**  **及推荐**  **意见** | 我们已要求该申报单位上级主管部门对其申报资格做了审定，内容属实，同意上报该单位参加第 届常德市青少年科技创新大赛。  县级组织机构负责人签名 县级组织单位单位盖章  年 月 日 | | | | | | |

说明：1、本表用于各县级组织机构向市赛组委会推荐获优秀组织单位。

2、本表与被推荐单位组织工作总结一并上报。