注意：申报者填报完成后在线打印申报书，按要求签名盖章后**（申报者需在每一页签名）**，将申报书扫描、上传至申报系统。

**第36届全国青少年科技创新大赛**

科技辅导员科技教育创新成果竞赛申报书

作品名称：

申 报 者：

所在单位（单位盖章）：

（提醒：以上信息请申报者核实准确无误，打印证书以此为准）

作品所属类别：（只能填一项：请从以下两大类别中选择一项划“√”）

**●科教制作类** □

□物理教学类

□化学教学类

□生物教学类

□数学教学类

□信息技术教学类

□其他

**●科教方案类** □

全国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 |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | | | | | 职务(或职称) | | |  |
| 专职工作 |  | | | | | 兼职工作 | |  | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | | | 单位电话 | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | | | 邮 编 | |  |
| 移动电话 |  | | | 电子信箱 | | |  | | | | |
| 是否中国青辅协会员 |  | | | | | | 会员编号 | | |  | | |

**B、作品情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作品研究时间 | | 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 |
| 作品是否公开发表 | | □否 □是  公开发表报刊名称 发表日期 年 月 日 |
| 作 品 简 介 | 说明：作品简介中应包含如下内容：（1）作品摘要；（2）作品的研究背景和基本思路；（3）作品应用的科学方法和科学原理；（4）作品的创新点；（5）作品的使用情况和进一步完善的设想（限400字以内）。 | |

**C、申报者确认事宜**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 者 确 认 事 宜 | 我确认已认真阅读竞赛规则，并且同意遵守规则。  我确认所有申报资料属实，研究作品报告中凡引用他人已公开发表的成果、数据、观点等，均已注明出处，不存在剽窃、抄袭他人研究成果等学术不端情况；对研究作出重要贡献的个人或集体，已作明确说明。内容如有抄袭或侵犯他人知识产权问题，愿承担法律责任。  我授权主办单位竞赛结束之后无偿合理使用相关申报材料及本人在活动中的影像资料（包括公开宣传、出版等，不要求退还）。同时本人亦享有公开发表该作品资料的权利。  我完全服从大赛组委会的各项决议，承诺内容如有不实之处本人愿承担一切相关责任。  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、作品申报材料**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 申 报 材 料 | 1．作品申报书 份  2．作品研究报告 页  3．附件材料（说明：附件材料均可为复印件，没有附件的作品可以填“无”）  （1）作品研究原始资料（图纸、图表、调查问卷等） 页；  （2）作品研究活动照片 页；  （3）作品研究活动日志 页；  （4）其他（请注明） 页。 |

**E、“十佳优秀科技辅导员”申报**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否申报  “十佳优秀科技辅导员” | □是（填写本部分内容） □否（不填写本部分内容） |
| **本人简介**  （包括：个人工作情况介绍，组织开展过哪些科技活动？） |  |
| **研究情况**  （包括：作为核心成员参与了哪些课题研究或课程开发工作？发表的论文或著作及其刊载的报刊、出版社名称？） |  |
| **获奖情况**  （包括：在科技辅导员相关竞赛或专业评比活动中的获奖情况，获得过哪些表彰或奖励？） |  |
| **辅导学生及**  **获奖情况**  （包括：在开展青少年科技作品的辅导过程中你怎样给予学生指导和帮助？你在青少年科技教育活动方面有哪些改进或创新？你辅导的学生曾经参加过哪些全国或省、市青少年科技竞赛？什么时间？获奖情况如何？） |  |
| **作为主讲教师参加科技辅导员培训情况**  （包括：作为主讲教师，何时何地参加过哪些区县级以上科技辅导员培训工作？讲授何课程？） |  |
| **所所在单位意见**  （（包括：申报者所填内容是否属实？是否同意其申报“十佳优秀科技辅导员”？） | 单位负责人签名： （单位公章）  年 月 日 |