附件2  编号：

天津市青少年小发明设计活动申报书

组别：□小学组□初中组□高中组

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | |
| **授权专利名称** | | | 没有则不填 | | | | | | | | | | |
| **专利号** | | | 没有则不填 | | | | | | | | | | |
| **申报人（完成人）** | 姓名 | |  | | | 性别 |  | 身份证号 | | |  | | |
| 学校全名 | |  | | | | | | | | | 班级 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 |  |
| **其他完成人(没有可不填写)** | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 所在学校 | | | | | | | 班级 | 联系电话 |
|  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
| **辅导教师（限一人）** | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 所在单位 | | | | | | | 职务或职称 | 联系电话 |
|  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
| **曾经获奖情况** | | 名称及年度 | |  | | | | | | | | 获奖情况 |  |
| 名称及年度 | |  | | | | | | | | 获奖情况 |  |
| **申报人**  **确认** | | 1、参加项目（专利授权的项目）是申报者独立（或在辅导教师指导下）完成的；  2、所有申报材料真实，无抄袭侵权等行为；  3、本人自愿参加  **申报人（学生本人）签名： 辅导教师（或班主任）签名：**  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **学生家长或监护人意见** | | （同意的请在左方框内划√，并在下部签名。）  □申报材料真实，同意被监护人参加小发明设计活动  **监护人签名：**  **联系地址： 联系电话：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **所在学校意见** | | （盖章）  经办人： 电话：  年 月 日 | | | | | | | **推荐单位意见** | （盖章）  经办人： 电话：  年 月 日 | | | |
| **同类项目研究情况及本项目的创新点或改进点摘要** | | （内容摘要，可附页） | | | | | | | | | | | |
| **项目设计思路及附图（可附页）** | |  | | | | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | | | |