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、参加项目和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： 联系人电话：**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** |  |