**第十一届宋庆龄少年儿童发明奖**

少年儿童创意作品申报书

作品名称：

申 报 者：

所在学校：

学历类别：请在正确学历类别上划“√”

小学□ 初中□ 高中□

作品性质类别：请在正确的类别上划“√”

个人作品□ 集体作品□

我（们）确认：

1.我（们）确认已认真阅读了通知并且同意遵守通知当中的内容。

2.我（们）确认所申报资料的属实。

3.我（们）确认授权主办单位比赛结束后，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的权利。

4.完全服从比赛评审委员会的各项协议。

所有参赛选手必须同意并且遵守以上要求，申报者监护人必须签名确认以上后才能参赛。

申报者签名（手签）：

监护人签名（手签）：

年 月 日

第十一届宋庆龄少年儿童发明奖组织委员会绘制

二〇一五年二月

**申报者情况**

说明：个人项目只填第一发明人情况，集体项目须填两位发明人的情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一发明人 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 相片 |
| 现学历类别 |  小学□ 初中□ 高中□ | 年级 | 　 |
| 学校全称 | 　 | 学校电话 | 　 |
| 学校地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 第二发明人 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 相片 |
| 现学历类别 | 小学□ 初中□ 高中□ | 年级 | 　 |
| 学校全称 | 　 | 学校电话 | 　 |
| 学校地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 电话 | 　 |
| 辅导教师 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 电话 | 　 | 职务∕职称 | 　 |
| 移动电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 | 所在单位 | 　 |
| 资格确认 | 1.上述申报者均为在校生。2.本项目是申报者于2014年9月1日后完成的作品。3.学校意见。所在学校盖章年 月 日 |

**作品情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 | 　 |
| 创意主要内容（500字以内） | 　 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 提供附属的材料（绘画、照片等） |  附件材料请以附件形式提供，篇幅限两页以内,多余无效。 |
| 组织单位审查意见及推荐意见 | 经审查,同意上报参加第十一届宋庆龄少年儿童发明奖。我们已要求该作品作者所在学校对该作品做了资格审定，申报内容属实。 |
| 市级组织单位负责人签名（手写）：组织机构盖章年 月 日 | 省级组织单位负责人签名（手写）：组织机构盖章年 月 日 |