附件1：

**全椒县青少年科技创新大赛少儿科学幻想绘画项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |  |
| 现学历类别 | * 幼儿园 □小学生 □初中生
 |
| 所在学校 |  | 年 级 |  |
| 学 校通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学校电话 |  |
| 科技辅导员 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 专业 | 所 在 单 位 | 职务或职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 画题： | 艺术形式 |  |
| 作品创意说明（限100字以内）： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 申报者确认事宜 |  以上情况属实，我同意无偿提供申报作品及介绍，不要求退回原作品，授权主办单位无偿合理使用（包括公开出版等），同时本人亦享有公开发表自己作品及介绍的权力。 申报者或监护人签名：  |
| 县级大赛组织机构评审意见 |  此作品被评为全椒县2024年青少年科技创新大赛科幻画类项目 等奖。 评委会主任签名： 组织机构盖章：  年 月 日 |