附件3-4

第\_\_届湖北省青少年科技创新大赛

少年儿童科学幻想绘画作品申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 申报者2寸免冠彩色近照 |
| 身份证号码 |  |  |  |
| 学历类别 | * 幼儿园 □小学生 □初中生
 | 年 级 |  |
| 学校全称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 辅导教师 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在单位 | 职务(或职称) | 专业领域 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 画题： | 艺术形式 |  |
| 作品创意说明 | （限300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简介，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简介的权力。我（们）服从大赛评委会的决议。申报者签名： 监护人签名： 年 月 日 |
| 市州组织机构审查及推荐意见 | 该作品在　 　市（州）第 　 届青少年科技创新大赛上被评为优秀科学幻想绘画 奖。在我们已要求申报者所在学校对上述申报材料做了资格审定，内容属实，同意上报参加第 届湖北省青少年科技创新大赛。 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |

注意：本页信息请认真填写，打印获奖证书以此为准。请将本页复印粘贴在作品背面左上角位置。