附件2

第二十届江苏美境行动活动登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 方案名称 |  | | | | | | | | | | |
| 探究方向 | □发明 □发现 □制作 □研究报告 □宣传专题 □其他 | | | | | | | | | | |
| 学校全称 |  | | | | | | | | 电话 | |  |
| 学校地址 |  | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 组 别 | □大学 □高中 □职高 □初中 □小学 □九年一贯制学校 □其他 | | | | | | | | | | |
| 学生代表信息（最多填报5人） | | | | | | | | | | | |
| 学生代表 | | 性别 | 年龄 | | 班 级 | | 电话/邮箱 | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | | | |
| 辅导老师代表信息（最多填报3人） | | | | | | | | | | | |
| 辅导老师 | |  | | 电话 | |  | | 邮箱 | |  | |
| 辅导老师 | |  | | 电话 | |  | | 邮箱 | |  | |
| 辅导老师 | |  | | 电话 | |  | | 邮箱 | |  | |
| 参与人数 | |  | | 活动影响 | | □社会 □学校 □社区 □家庭 | | | | | |
| 推荐单位/推荐人：  同意此方案参加第二十届（2023）江苏美境行动，并确保其所提供的相关信息真实可信。  签字/盖章：  2023年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：将本表填写的word表格及扫描版发至邮箱：mj@jshj.org（邮件标题格式：【活动登记表】所在学校+方案名称）。