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）。