附件2

第二十一届江苏美境行动

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 | | | | | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | 电话 | | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮编 | | |  |
| 组 别 | □大学 □高中（职高/中专） □初中 □小学 □幼儿园 □其他 | | | | | | | | | |
| 学生代表信息（最多填报5人） | | | | | | | | | | |
| 学生代表 | 性别 | 年龄 | 所在学校/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：  同意此方案参加第二十一届（2024）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  2024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】所在单位+方案名称）。**