附件2：

**第十期上海市青少年创新创业（模拟）团队行动**

**项目团队申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报项目名称 |  | | | | | | |
| 区 |  | | 所在单位 |  | | | |
| 指导教师 | 联系电话 | | 电子邮箱 | | | 联系地址 | |
|  |  | |  | | |  | |
| 创客教育联盟成员单位/创新学院区分院  联系人 | 联系电话 | | 电子邮箱 | | | 联系地址 | |
|  |  | |  | | |  | |
| 学生姓名 | 性别 | 学籍所在区 | 学籍学校 | | 年级 | 联系电话 | 身份证号 |
| （队长） |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 团队成员  简介 | （简介300字内，主要内容是：各成员的特长，曾经从事过哪些科技活动等） | | | | | | |
| 申报项目  简介 | （项目功能、新颖性、适用范围以及项目开发预算等。可附页。相关资料可作附件） | | | | | | |
| 申报项目  现状 | （项目作品制作情况，是否申请或取得专利（注明专利号或申请号），是否已获奖项等。相关资料可作附件） | | | | | | |
| 申请团队  签名 | 我申请加入上海市学生创新创业团队行动，已阅读并愿意遵守上海市青少年创新创业（模拟）行动计划及管理工作细则的各项规定。  申请团队签名： | | | | | | |
| 单位  审核意见 | 学校负责人签名： 学校盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 创客教育联盟成员单位/创新学院区分院  审核意见 | 审核意见  负责人签名： 单位盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 上海创客教育联盟、  上海青少年创新学院  审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | |

各区汇总后，于9月20日前提交到qsn\_cxcy@163.com邮箱