附件6：

第二十二届中山市青少年科技创新大赛

十佳优秀科技辅导员申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务（或职称） |  | 学历 |  | 学科 |  |
| 所在单位 |  | | 单位地址 |  | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 本 人 简 历 | （包括：开展过哪些科技活动？获得过哪些奖励？发表的论文或著作及其刊载的报刊、出版社名称？） | | | | |
| 辅导学生及  获奖情况 | （包括：在开展青少年科技项目的过程中你怎样给予学生指导和帮助？你在青少年科技教育活动方面有哪些改进或创新？你辅导的学生曾经参加过哪些全国或省、市、区青少年科技竞赛？什么时间？获奖情况如何？） | | | | |
| 所在单位意见 | 情况属实，同意申报。  单位负责人： （单位盖章）  年 月 日 | | | | |