附件1：

 编号：

**首届全国大学生生命科学创新实验大赛**

**申报书**

 **作品名称：**

 **学校全称：**

 **申报者姓名：**

 **（全体）**

**以下内容请在确认的类型和类别上划“√”：**

  **作品类型：□自然科学类学术论文**

**□科技发明制作**

**学科类别： □生物学 □药学 □医学**

**□农学 □林学 □食品科学**

**□环境科学 □生物化工 □其他**

**首届全国大学生生命科学创新实验大赛组委会制**

**2016年1月**

**说 明**

1．申报者应在认真阅读此说明各项内容后按要求详细填写。

2．表内项目填写一律用钢笔（或打印），字迹要清晰，装订时双面打印。此申报书可复印，纸质一式一份连同其它材料一起寄送到大赛组委会秘书处，同时报送电子版文本。

3．推荐者必须是与申报项目相同专业或相关领域的专家学者、专业技术人员，高级职称1人或者副高职称2人。

4．申报书A、B、C、D、E各部分不得改变表格形式，分页打印。

5．作品申报书须按要求由各院校组织统一寄送。单位公章由推荐者所在学校或院系加盖。

6．其他参赛事宜请向大赛组委会秘书处咨询。

1. 申报者情况

说明：1．必须由申报者本人按要求填写；2．本表中的学籍管理部门签章视为申报者情况的确认。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者代表情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 学制 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 学校 |  |
| Email |  | 地址 |  |
| 其他作者情况 | 姓名 | 学号 | 性别 | 手机号码 | Email | 工作分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 姓名 | 性别 | 职称 | 专业 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
| 资格认定 | 学校学籍管理部门意见 |  以上作者是否为正式注册在校的全日制非成人教育、非在职的高等学校中国籍专科生、本科生。□是 □否  （部门签章）年 月 日 |
| 院、系负责人或导师意见 | 本作品是否为课外学术科技成果。□是 □否负责人签名：年 月 日 |

1. 申报作品情况

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 作品类型 |  | 学科类别 |  |
| 作品设计、发明的目的和基本思路 |  |
| 创新点 |  |
| 技术关键和主要技术指标 |  |
| 作品的科学性先进性（必须说明与现有技术相比、该作品是否具有突出的实质性技术特点和显著进步。请提供技术性分析说明和参考文献资料） |  |
| 理论与应用价值、经济与社会效益 |  |
| 作品在何时、何地、何种机构举行的会议上或期刊上发表 |  |
| 专利申报情况 | □专利申报 申请号  申请日期 年 月 日□专利授权 专利号  授权日期 年 月 日  |

C.当前国内外同类课题研究水平概述

说明：1.申报者可根据作品类别和情况填写；2.填写此栏有助于评审。

|  |
| --- |
|  |

D.推荐者情况及对作品的说明

说明：1．由推荐者本人填写；2．推荐者必须具有高级专业技术职称，并是与申报作品相同或相关领域的专家学者或专业技术人员（教研组集体推荐亦可）；3．推荐者填写此部分，即视为同意推荐；4．推荐者所在单位签章仅被视为对推荐者身份的确认。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐者情况 | 姓 名 |   | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| Email |  | 电话 |  |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| Email |  | 电话 |  |
| 推荐者所在单位签章 |   （签章） 年 月 日 |
| 请对申报者申报情况的真实性作出阐述 |  |
| 请对作品的意义、技术水平、适用范围及推广前景作出您的评价 |  |
| 其它说明 |  |

E．大赛组织委员会秘书处资格和形式审查意见

|  |
| --- |
| 组委会秘书处资格审查意见 □合格 □不合格组委会秘书处形式审查意见 □合格 □不合格  审查人（签名）  年 月 日 |
| 组委会秘书处审查结果  □合格 □不合格  负责人（签名） 年 月 日 |