“科学家故事众创空间”特色学校申报书

申报学校（全称）：

学校详细地址：市（区）

街道

邮编

学校所属类别：（只能填一项：请从以下五大类别中选择一项划“√”）

□小学

□初中

□高中

□完全中学

□其他（中专、职高、技校）

**A.申报学校基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校校长姓名 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学校科技教育  负责人姓名 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学校网址 |  | | | | |
| 学校成立时间 |  | 学校学生数 |  | 学校教师数 |  |
| 学校专职科技  教师数量 |  | 科技辅导员数量 |  | 科技社团数 |  |
| 科学家故事展演活动作品申报数量 |  | 科学家故事戏剧社数 |  | 填表人  电话 |  |

**B．申报材料**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 材 料 | 1.内容：请根据以下8项内容准备申报材料：  学校简介、学校科技教育成果与措施、科学与技术教育教师的专业化发展、科技活动、近三年学校开展的弘扬科学家精神工作情况、资金投入与基础设施建设、领导力、学校科学家故事众创空间建设方案。  2.要求：申报材料只接受文字和照片材料，每一项内容的文字数不超过1000字，照片不超过3张，字体为宋体，字号为12号。 |

**C.申报学校确认事宜**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 学校 确 认 事 宜 | 我确认所有申报资料属实，并不要求退还。若有不实，申报学校承担所有责任；授权主办单位可以无偿使用相关申报材料于公益、宣传等活动（包括出版等）；服从主办单位遴选工作的各项决议。  填表人签名：  校长签名：  学校盖章：  年 月 日  说明：申报学校须同意并且遵守以上要求，须签名确认并加盖学校公章才能申报。 |

**D、市级组织机构审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 市级组织机构审查结果及推荐意见 | 我们已要求该申报单位上级主管部门对其申报资格做了审定，内容属实，同意上报该单位参评河北省“科学家故事众创空间”特色学校。  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |