**第一届山东省大学生膜科学**

**与膜技术创新大赛作品申报书**

**【社会实践调查报告类】**

**作品名称：**

**学校全称：**

**申报者姓名：**

**指导教师：**

**团队类型：**

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．申报者在填写申报作品情况时须完整填写A、B两类表格。

3．团队分为本科生团队和研究生团队两类，其中有一位研究生参与的团队即视为研究生团队，请按照上述分类填写团队类型。

4．方案设计类的作品说明书全文请附于申报书之后，作品说明书格式规范见附件。

5．作品申报书须按要求由各参赛高校竞赛组织协调机构统一发送。

6. 其他参赛事宜请向本校竞赛组织协调机构咨询。

A．作品作者团队情况申报

说明：

1.必须由申报者本人按要求填写,信息填写必须完善无空白，否则视为无效；

2.申报者代表必须是作者中第一作者，其它作者按作品作者排序依次排列；

3.请根据实际情况，在学历处填入：本（专）科在学、研究生在学，便于分组管理；

4.本表中的学籍管理部门签章视为对申报者情况的确认。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报者代表情况 | 姓名 |  | | | | | 性别 | | |  | | 出生年月 | |  |
| 学校 |  | | | | | 系别、专业、年级 | | |  | | | | |
| 学历 |  | | | | | 学制 | | |  | | 入学时间 | |  |
| 作品名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 常住地  通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 住宅电话 | |  | |
| 其他作者情况 | 姓 名 | | 性别 | | 年龄 | | | 学历 | 所在单位 | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | | | | |
| 指导教师 | 姓 名 | | 职称/职务 | | | 专业 | | | 所在单位 | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | |
| 指导教师声明 | | | 指导教师声明：所呈交的作品非导师科研项目。    导师签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校学籍管理部门意见 | | | 以上作者是否为2023年4月15日前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、硕士研究生或博士研究生。  □是 □否  （本科生学籍管理部门签名盖章/学院）：  年 月 日  □是 □否  （研究生学籍管理部门签名盖章/学院）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校教务处或团委或研究生院意见 | | | 本作品是否为课外学术科技或社会实践活动成果。  □是 □否  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

B．申报作品情况（社会实践调查类报告）

说明：1．必须由申报者本人填写；

2．本部分中的管理部门签章视为对申报者所填内容的确认。

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 作  品  摘  要  （500字以内） |  |
| 作品的科学性、先进性及独特之处  （200字以内） |  |
| 作品的实际应用价值和现实指导意义  （200字以内） |  |
| 社会调查的资料来源证明材料。（可另附页） |  |
| 调查方式 | □走访 □问卷 □现场采访 □人员介绍 □个别交谈  □亲临实践 □会议 □图片、照片 □书报刊物 □统计报表  □影视资料 □文件 □集体组织 □自发 □其它 |
| 主要调查单位及调查数量 | 省（市） 县（区） 乡（镇） 村（街）  单位 邮编 姓名 电话  调查单位 个 人次 |
| 学院推荐意见 | 签字（盖章）  年 月 日 |