

附件 2

2024 年广州地区科学实验展演汇演活动报名表

作品名称			
主题所属学科	物理 () 化学 () 生物 () 其他_____ (请于对应学科打“√”示意)		
团队信息 (若位置不足, 可按此格式后附清单, 不多于 6 人)			
团队人员姓名	(队长)	(队员 1)	(队员 2)
性别			
工作单位			
民族			
职务职称			
联系电话			
出生年月			
学历			
授权	<p>同意并授权活动组委会对参赛内容中所包含 (但不限于) 所有文本、图片、图形、音频和视频资料等内容和形式无偿进行摘要、汇编、出版、发行及无偿利用上述内容用于公益宣传。</p> <p>同意上述摘要、汇编及公益宣传资料的著作权属于大赛组委会, 并授权在今后开展科普活动中无偿使用。</p> <p style="text-align: right;">团队参与人签名: _____ 年 月 日</p>		
所在单位 推荐意见	<p>经审查, _____ 项目参与人员无科研诚信问题, 实验展演内容无导向性及科学性错误。</p> <p>同意推荐参赛。</p> <p style="text-align: right;">(盖章) _____ 年 月 日</p>		
备注	所需的服装、道具、多媒体等由选手自备。		