附件9

“FLL少儿探索科创活动项目”（组队）推荐作品信息表

该表格信息均在网上填写并确认（每队填写一表）

市县(市属中小学）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | |  | | 作品大小 | MB |
| 队员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学籍所在学校  （按单位公章填写） | 毕业年份 | 手机  号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导教师姓名 | 性别 | 职务/职称 | 所在单位  （按单位公章填写） | | 手机  号码 |
|  |  |  |  | |  |
| 电子邮箱 | | 指导教师： @ | | | |
| 队员两寸免冠照片 | | | | | |
| 队员签名： | | | | | |

我们在此确认并承诺：已仔细阅读规则，了解其含义并将严格遵守。