附件1

全国青少年科学影像节骨干教师
交流活动报名表

填报单位： 填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目主管 |  | 性别 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 是否清真 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 到达日期及时间 |  月 日 时 分 | 到达航班/车次 |  |
| 返程日期及时间 |  月 日 时 分 | 返程航班/车次 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学员 |  | 性别 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 是否清真 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 活动组别 | □科学探究纪录片组；□科学微电影组；□科普动画组（请按照个人意愿在组别方块内填写排序号码，组委会将根据报名情况，安排学员组别分配。） |
| 到达日期及时间 |  月 日 时 分 | 到达航班/车次 |  |
| 返程日期及时间 |  月 日 时 分 | 返程航班/车次 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学员 |  | 性别 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 是否清真 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 活动组别 | □科学探究纪录片组；□科学微电影组；□科普动画组（请按照个人意愿在组别方块内填写排序号码，组委会将根据报名情况，安排学员组别分配。） |
| 到达日期及时间 |  月 日 时 分 | 到达航班/车次 |  |
| 返程日期及时间 |  月 日 时 分 | 返程航班/车次 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学员 |  | 性别 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 是否清真 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 身份证号 |  |
| 活动组别 | □科学探究纪录片组；□科学微电影组；□科普动画组（请按照个人意愿在组别方块内填写排序号码，组委会将根据报名情况，安排学员组别分配。） |
| 到达日期及时间 |  月 日 时 分 | 到达航班/车次 |  |
| 返程日期及时间 |  月 日 时 分 | 返程航班/车次 |  |

说明：本表由各省（区、市）科协青少年科技教育工作机构统一填报，请于3月22日前由各省项目主管通过电子邮箱（hnqsn@163.com）上传本表报名。