第二十五届石家庄市青少年科技创新大赛区县审查推荐表

（区县）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 活动名称 | 申报者 | 学校名称 | 辅导教师 | 审查结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

我们已对申报者进行了资格审定，对申报材料内容进行审查，情况如上。

共计 X 个项目符合参加青少年科技创新大赛要求，推荐参加第二十五届石家庄市青少年科技创新大赛。

审查人（项目主管）： 审查时间： 年 月 日 审查单位：（负责人签字）

（单位公章）