附件2

第19届“明天小小科学家”奖励活动市级审查情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名号 | 申报者姓名 | 学校名称 | 项目名称 | 审查结果（不合格写明原因） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

共计审查 名学生，审查情况如上表。 市

审查人： 审查时间：2019年 月 日 审查单位盖章：

**说明：请填写本市申报学生基本信息，并重点审查申报资格、研究报告是否存在弄虚作假情况，填写审查结果。本表签字盖章后扫描发至活动科邮箱：gxqshdk@163.com。**