

附件 2

第 39 届兰州市青少年科技创新大赛（市属学校）授权码申请表

单位（公章）：

学校名称	联系人	联系电话	邮箱	青少年科技创新成果						科 幻 画	科 技 实 践 活 动	科技辅导员创新成果			
				小 计	高中		初中		小学			小 计	科 技 方 案	科 教 制 作	
					集 体	个 人	集 体	个 人	集 体						个 人

备注：1. 本表仅限市属学校填写，各县区大赛管理部门及区县属学校无需填写。

2. 请参赛学校根据分配名额（附件 1），准确统计并填写本校参赛项目数量；表格中“邮箱”须填写与提交申请表相一致的邮箱地址。

3. 请于 2023 年 9 月 1 日前将此表电子版（word 及加盖公章的 pdf 两种格式）发至市科协普及部邮箱：pjb8121709@163.com。