附件1

**“**STEM**科创小院士”评选活动推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年级、班级 |  | 一  寸  免  冠  照  片 |
| 学校 |  | | | | |
| STEM科创获奖情况 |  | | | | |
| 推荐  主要理由 | （100字左右，采用“颁奖词”的表述方式） | | | | | |
| STEM科创成长故事 | （此处填写一句科创座右铭，1000字左右故事另附纸） | | | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 学校领导签字： （盖章）：    年 月 日 | | | | | |
| 园区STEM教育学院意见 | （盖章）：    年 月 日 | | | | | |