附件2

**第十届全国青少年科学影像节活动申报作品清单**

所在市： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作品类别** | **作品分组** | **作品名称** | **申报者** | **所在学校** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

负责人(签名): 联系电话(手机):

请于2019年6月29日前将本表以电子邮箱方式发lzkjgzhb@163.com。