附件：

**2024第五届山东省研学旅行创新设计大赛报名表**

|  |
| --- |
| **作品名称：** |
| **社会报名** | 推报单位（与工商登记名称一致）： |
| 作品主创人员（不超过2人）： |
| 作品研发成员（不超过5人）： |
| 主创身份证号（获奖领奖须凭身份证领取）： |
| 联系人： | 联系电话： | 微信号： |
| 通讯地址： 邮编： |
| **院校报名** | 推报单位： |
| 作品主创人员（不超过2人）： |
| 作品研发成员（不超过5人）： |
| 指导老师（不超过2人）： |
| 主创身份证号（获奖领奖须凭身份证领取）： |
| 联系人： | 联系电话： | 微信号： |
| 通讯地址： 邮编： |
| **作品简介及说明（不超过1000字）：** |
| **备注：**所有参赛作品知识产权仍然属于原作者，参赛方及作者同意大赛组织方拥有对大赛成果在公众媒体上宣传推广和使用的权利。参赛人员侵害他人权利的责任自负。 **作者签名/单位盖章： 　　　　年　月　日** |

**注：**1、本表需随参赛作品、作者身份证复印件或公司营业执照复印件一起提交；2、表格须填写完整，“作者签名”处请如实手写；3、空白表格复印有效。4、若以单位名义报名，请填写好推报单位；若以个人名义报名，可不填写推报单位。5、在线填报网址：bm.sdslch.com