附件2

青少年科技辅导员专业水平认证申报书
认证级别：初级

申 请 人：

所在地区：：_____省（自治区、直辖市）_____市_____县

所在单位：

内蒙古青少年科技教育协会制

2019年

A、申请人基本情况

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td rowspan="6">申请人
1寸免冠彩色近照</td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="2"></td><td>出生年月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>最高学历</td><td colspan="2"></td><td>专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="2"></td><td>职务(职称)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>固定电话</td><td colspan="2"></td><td>手机号码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>证书邮寄地址（含邮编）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7">是否已加入中国青少年科技辅导员协会全国会员？
□否　　□是，会员编号_____，会籍有效期_____年_____月</td></tr>
<tr><td>个人简介</td><td colspan="6">1、您从事校内外青少年科技教育工作的时间为_____年？

2、请列举近您近三年内参加过各级各类青少年科技教育继续教育培训的情况（请列明所参加培训的名称、主办单位、培训证书编号；可以是线下培训，也可以是线上培训）

3、请简要介绍您从事校内外青少年科技教育工作的经历。如果您是学校教师，请介绍你在校内授课和组织青少年活动的情况。如果您在校外机构工作，请介绍你日常主要开展的工作。</td></tr>
</table>

B、认证资格材料

说明：第1-3项为申请初级青少年科技辅导员认证的报名条件，申报者必须满足**3项中的1项**。每个项目均需提供对应的证明材料作为附件。每个条目可以上传1个附件，附件统一使用PDF格式，文件大小不超过5M。表格中每一栏文字不超过100个字符。

1.近三年内，本人作为第一指导教师指导学生开展校内外科技活动情况。（不超过3条）

活动名称	开展 时间、地点	科技活动简介（主题、内容、形式、参与对象、活动范围等）	附件(活动方案或者新闻）

2.近三年内，本人参与青少年科技教育相关课题研究情况。（不超过3条）

课题/论文/专著名称	立项单位/刊物名称	研究(出版发表）时间	课题或出版发表情况简介	附件（课题立项书、发表的论文、出版专著的封面和目录）

3.近三年内，本人参与青少年科技教育课程开发的情况。（不超过3条）

课程名称	开发时间	适应什么年级学生/什么学段教师	课程使用地区范围、使用者反馈等	课程简介	课程大纲和样张作为附件上传

C、认证业绩材料

说明：第 4-7 项为申请初级青少年科技辅导员认证的报名条件，申请人可以根据自己的实际情况选择填写。每个项目均需提供对应的证明材料作为附件。每个条目可以上传 1 个附件，附件统一使用 PDF 格式，文件大小不超过 5M。表格中每一栏文字不超过 200 个字符。

4.近三年内，本人在科技辅导员培训工作方面的主要成绩。（不超过3条）

培训名称	主办单位	培训时间地点	培训学员情况（什么学段的青少年科技辅导员、学科专长、人数等）	主讲题目及内容简介	附件（培训讲义样例、培训邀请函）

5.作为第一指导教师指导学生参加青少年科技竞赛活动情况。（不超过3条）

科技竞赛名称	主办机构	获奖学生姓名	参赛时间	参评项目名称及内容	学生获得的奖项名称及等次	附件（证书扫描件）

6.近三年内，本人参加青少年科技教育相关评比活动情况。（不超过3条）

专业评比活动名称	主办机构	举办时间	参评项目名称	获得的奖项名称及等次	附件（证书扫描件）

7.其他可证明本人在青少年科技教育工作方面的能力的成果材料。(不超过3条)

每个条目均需提供对应的证明材料作为附件。每个条目可以上传 1 个附件，附件统一使用 PDF 格式，文件大小不超过 10M。表格中每一栏文字描述不超过 200 个字符。

业绩成果简介	附件（证明材料）

D、申报确认

本 人 确 认	我确认申报初级青少年科技辅导员专业水平认证，所提交的资料属实。 申请人签名： 年　　月　　日
单 位 确 认	申请人所在单位意见： 单位负责人签字：　　（单位公章） 年　　月　　日