**《青少年科技创新报》科普小记者报名表**

编号: 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 特 长 |  |
| 学 校/机构 |  | 班 级  |  |
| 获得过何种奖励 |  |
| 家庭详细住址 |  |
| 父亲/母亲姓名 |  | 电 话 |  |
| 报名点 |  | 电 话 |  |
| **一、《青少年科技创新报》社小记者是做什么的？**《青少年科技创新报》社小记者团已经成立，预计在全省范围内发展小记者10万余名，征集发表小记者各类题材习作约10万余篇，筹划组织各类社会实践活动为全省广大中小学生搭建文学作品创作和展示平台，提供大量校外实践活动机会，拓宽中小学生获取校外知识的渠道，助力青少年健康成长。**二、《青少年科技创新报》社小记者可参加哪些活动？**1.凡是成为小记者的学生，可免费参加《青少年科技创新报》社举办的小记者公益性社会实践活动，全年包括两项校外社会实践活动、两项校内小记者课堂共计四项。2.颁发小记者证。3.赠送全年《青少年科技创新报》（报纸）。4.小记者可在《青少年科技创新报》及相关新媒体平台发表作文、书法、摄影作品5次，并获得刊发证书及稿酬，作品辅导老师同获证书、稿酬。5.小记者可自愿报名参加体验式采风活动，如军（警）营一日、走近消防官兵、校园模拟法庭、实地观察战略性新兴产业企业、现代农庄采访体验等活动，在实践中学习安全、自我保护、消防、物理、化学、生物、法律等方面的知识。小记者可参加《青少年科技创新报》报业小记者联盟、《青少年科技创新报》报业理事会单位等多家战略合作单位开展的优质研学活动。6.小记者可参加由报社举办的作文、书法、绘画、摄影、才艺(特长)等比赛。可参加《青少年科技创新报》举行的年度征文大赛和短视频大赛，夺取万元奖金，为组织得力的学校颁发“优秀组织单位”奖、“青少年科普研学示范单位”。同时，可参评《青少年科技创新报》社首席小记者及“十佳”“百优”小记者，并获得相关荣誉证书及奖励。同时，获得奖项荣誉的作品择优结集出版。7.小记者可参加《青少年科技创新报》报社举办的夏令营、冬令营活动。 8.小记者考上大学后可优先到《青少年科技创新报》社实习锻炼。**三、如何参加《青少年科技创新报》社小记者？**1.全市6周岁—18周岁在校中小学生。2.品学兼优，热爱参加社会实践活动，获得学校和老师的推荐，家长支持参加小记者活动的同学。3.小记者投稿有何要求，如何发表？《青少年科技创新报》社小记者在该年度内其文章、书画、摄影等作品均可投稿，作品中标注学校、班级、姓名、指导老师。 |
| ·报名须知：1.经审核，报名成功者需缴纳装备费用；2.报名须填写《科普小记者健康情况登记表》（附件1）；3.报研学夏令营的小记者须填写《科普研学活动报名表》（附件2）4.报名时请携带四张一寸照片。5.报名付款须备注：姓名、联系方式、款项用途，付款后保留截屏，发送到邮箱，以便于统计。6.报名成功后，须家长到《青少年科技创新报》社现场确认签字。7.装备费（马甲、帽子、采访本、采访证工本费、全年报纸邮寄费、活动用水等）365元/年。联系人：辛老师 18636996482 李老师 18903404666固 话：0351-2897797邮 箱：QSNKJCXBS@163.com地址：太原市万柏林区迎泽西大街国际能源中心A座28层 |
| 付款码：**（备注：姓名、联系方式、款项用途，付款后保留截屏，发送到邮箱）** 银行财务收款码 | 公户信息：户名 : 山西青创融媒文化传播有限公司银行账号 : 35110813000001859联行号 : 313161000113（晋商银行股份有限公司太原并州南路支行）税号：91140109MA0M01LR4A地址：山西省太原市万柏林区千峰街道迎泽西大街100号国际能源中心28层 |

附件1：

科普小记者健康情况登记表

 编号： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 家庭联系电话 |  |
| 详细住址 |  |
| 身体健康状况 | 是（ ）否（ ） |
| 特 殊 体 质 登 记 |
| 名 称 | 身体状况 | 名 称 | 身体状况 | 名 称 | 身体状况 |
| 心脏病 |  | 血液病 |  | 软骨病 |  |
| 哮 喘 |  | 血友病 |  | 易流鼻血 |  |
| 糖尿病 |  | 癫 痫 |  | 肝 炎 |  |
| 肾脏病 |  | 疝 气 |  | 肺结核 |  |
| 肿瘤部位 |  | 曾经骨折部位 |  | 热惊厥 |  |
| 过敏源 |  |
| 其 他 |  |
| 孩子不宜参加的活动有 |  |
| 孩子紧急状态下信息联络表 |
| 联系人 | 关 系 | 姓 名 | 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **注：联系号码务必真实有效，如有改动请及时告知。** |

 家长（监护人）签名：