附件

2024辅助器具创新展示交流活动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | |
| 类别 | （ ）科技创新 （ ）创新设计  （ ）辅助器具进校园创新服务 | | |
| 申报单位/个人 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 创新点介绍 |  | | |
| 知识产权声明 | 兹承诺本成果不存在侵犯他人知识产权问题。如出现相关问题，退出2024辅助器具创新展示交流活动，退还证书，并完全承担相关法律责任。  公章/签名：  日期： | | |