附件2

“智造新生 无界生活”医疗辅具设计大赛

### 作品申报书

**作品名称：**

**推报学院：**

参赛团队信息

说明：必须由申报者本人按要求填写

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报作者信息 | 姓 名 |  | | 学 号 |  | |
| 学院全称 |  | | 年级、专业 |  | |
| 作品名称 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 其他作者信息 | 学 号 | 姓 名 | 联系电话 | | | 所在学院 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

申报作品情况

|  |  |
| --- | --- |
| 作品全称 |  |
| 作品简介  （300字以内） |  |
| 作品的科学性、  先进性及应用的技术 |  |
| 作品的运作方式或流程 |  |
| 作品的实际应用价值和现实意义 |  |

注：可附加项目说明材料