附件1

|  |
| --- |
| **第二十届福州市青少年机器人竞赛报名表** |
| **学校名称** |  |
| **赛项** |  |
| **队伍成员** | **参赛选手1** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学段 |  |
| 监护人姓名 |  | 监护人联系电话 |  |
| **参赛选手2（按比赛赛项要求选填）** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学段 |  |
| 监护人姓名 |  | 监护人联系电话 |  |
| **指导教师** |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 工作单位 |  |
| **签名** |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手签名： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师签名： |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 日期： 年 月 日 |
| **学校意见** |  |  |  |  |  |  |  |
| 特此声明：以上选手为本校学生。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 盖章： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 日期： 年 月 日  |

备注：一支队伍填写一张表格，盖章后扫描件提交。