附件3

**2025年贵州省青少年机器人竞赛报名表**

|  |
| --- |
| 参赛队名称： |
| 竞赛项目： |
| 竞赛组别： |
| 参赛选手： |
| 参赛选手 | 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 免冠照片 |
| 现学历类别 |  小学□ 初中□ 高中□ | 年 级 | 　 |
| 学校全称 | 　 |
| 学校地址 | 　 |
| 学校电话 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 参赛选手 | 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 免冠照片 |
| 现学历类别 |  小学□ 初中□ 高中□ | 年 级 | 　 |
| 学校全称 | 　 |
| 学校地址 | 　 |
| 学校电话 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 参赛选手 | 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 免冠照片 |
| 现学历类别 |  小学□ 初中□ 高中□ | 年 级 | 　 |
| 学校全称 | 　 |
| 学校地址 | 　 |
| 学校电话 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 |  |
| 参赛选手 | 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 免冠照片 |
| 现学历类别 |  小学□ 初中□ 高中□ | 年 级 | 　 |
| 学校全称 | 　 |
| 学校地址 | 　 |
| 学校电话 | 　 | 邮编 | 　 |
| 家庭住址 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 指导教师 | 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 职务∕职称 | 　 | 所在单位 | 　 |
| 学校 | 1. 上述参赛选手均为我校在校学生(若参赛队员为跨校组队，所有学校均需盖章)。
2. 以上内容属实，同意推荐参加2025年贵州省青少年机器人竞赛。

 学校盖章 年 月 日 |
|
|
|
|
| 参赛选手 | 1.我（们）确认已认真阅读并遵守竞赛规则。2.我（们）确认所有参赛资料属实。3.我（们）完全服从大赛组委会的各项规定，承诺内容如有不实，本人愿承担一切相关责任。 参赛选手签名： 监护人签名：  年 月 日 年 月 日说明：参赛选手须同意并且遵守以上要求，所有申报者及其监护人须签名确认才能参赛。 |

截止时间：2025年9月5日