附件 3

成都市第 19 届青少年基础机器人竞赛

报名汇总表

学校名称：			
行政区域：			
项目名称：		智能驾驶	
编号	学生姓名	指导老师	联系方式
备注：各参赛学校填写竞赛报名汇总表，于 2023 年 6 月 26 日前，将加盖公章后的 PDF 扫描件与汇总表电子档发送至电子邮箱 781887336@qq.com，逾期不予受理。			