附件2

第三十五届江苏省青少年科技创新大赛

各代表队信息确认表

 市（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成员 | 姓名 | 性别 | 单位 | 联系电话 |
| 领队 |  |  |  |  |
| 副领队 |  |  |  |  |
| 青少年代表 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 辅导员代表 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 1.请在3月21日前将此表同时发送至jsscxds@163.com2.参赛选手可不填写联系电话 |