附件6

第35届云南省青少年科技创新大赛随行人员报名表

州市： 领队（签名）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **工作单位** | **职务** | **身份证号码** | **饮食要求** | **手机号码** | **到达交通方式** | **达到时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**（1）随行工作人员名额分别为：昆明市8人、省属高校附属学校6人、红河州5人、曲靖市4人、保山市4人、大理州4人、文山州4人、昭通市2人、普洱市2人、怒江州2人、德宏州2人、临沧市2人、玉溪市2人、西双版纳州2人、楚雄州1人、迪庆州1人、丽江市1人，合计52人。（2）请于2021年5月17日17：00时前把本表（word格式）及签字扫描件（pdf格式）发至竞赛组委会邮箱yncyds@126.com，进行报名确认。