

附件 5

第 37 届云南省青少年创新大赛机器人竞赛 优秀组织单位申报表

一、基本信息			
单位名称 (公章)			
通讯地址		联系电话	
单位负责人姓名		本活动相关负责人姓名	手机号码
二、组织情况			
本年度是否组织开展本级青少年机器人竞赛活动			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
组织本级竞赛活动规模			人
组织参加本届省青少年机器人竞赛活动人数			人
简述本年度开展青少年机器人活动相关情况 (600 字以内)			

填报人签字:

填报日期: 年 月 日