附件 3

2024年云南省青少年数学学科夏令营报名汇总表

填报单位（盖章）：_____　　填报人：_____　联系电话：_____

带队教师信息					
教师姓名	身份证号	性别	单位	联系电话	备注

营员信息									
序号	营员姓名	身份证号	性别	民族	就读学校	年级	家长联系电话	学生联系电话	备注
1									
2									
3									
4									
5									
6									