

附件 3

确认参赛回执

地州市：

类别	姓名	性别	民族	工作单位	手 机 (必填)	身份证 号码	用电 情况	备注
领队								
小学生科技创新成果竞赛								
项 目 名 称	姓 名	民 族	性 别	学 校				
中学生科技创新成果竞赛								
项 目 名 称	姓 名	民 族	性 别	学 校				
科技辅导员科技创新成果竞赛								
项 目 名 称	姓 名	民 族	性 别	学 校				

备注：1.请各地、州、市科协于 2025 年 5 月 18 日前将此表发至 xjkxqsn@126.com。
2.本表可续行、可续页，并核对是否需要安排住宿。