**“新微灵动”物联网创新创业训练营报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **参赛单位（学校）****全称** |  |
| **参加团队名称** |  |
| **参加项目名称** |  |
| **指导教练** |  |
| **参赛队员一姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
| **身份证号** |  |
| **常用邮箱** |  |
| **手机号** |  |
| **通信地址** |  |
|  |
| **参赛队员二姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
| **身份证号** |  |
| **常用邮箱** |  |
| **手机号** |  |
| **通信地址** |  |
|  |
| **参赛队员三姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
| **身份证号** |  |
| **常用邮箱** |  |
| **手机号** |  |
| **通信地址** |  |
|  |
| **参赛队员四姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
| **身份证号** |  |
| **常用邮箱** |  |
| **手机号** |  |
| **通信地址** |  |
|  |
| **参赛队员五姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |
| **身份证号** |  |
| **常用邮箱** |  |
| **手机号** |  |
| **通信地址** |  |
|  |
| **备注（对主办方具体要求请在备注中说明，项目计划书另附）** |  |

**1. 以上内容请如实填写。**

**2. 每支团队须于9月30日前递交报名表。**

**3. 请将报名表连同项目计划书一并发送至组委会邮箱。**

**4. 项目计划书要求字数500字以内，主要介绍项目的基本情况和技术路线。**

**报名表投递邮箱： chen13121398779@sina.com**

 **tangsi@mindmotion.com.cn**

**联系电话： 021-60253522 +86 17717075625**

 **021-20222002转838 +86 15021049529**