附表3

**科创实践推荐队伍报名表**

推荐单位： 组别：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目大类 | 科创实践类 | | | | |
| 项目名称 | □优创未来 □智能博物 □智能机器人 □河南特色赛项 | | | | |
| 机器人类型  **（参加“智能机器人”项目需填写）** | □双足人形机器人或多足仿生类机器人  □轮式或履带式行走机器人  □可编程控制的空中飞行器（飞行机器人）  □是否参与推荐参加国赛交流**(机器人参数须满足国赛标准）** | | | | |
| 学生姓名 | 性别 | 学籍所在学校（按单位公章填写）\* | | | 毕业年份\* |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 指导教师姓名 | 性别 | 职务/职称 | | 所在单位（按单位公章填写） | |
|  |  |  | |  | |
| 市级活动项目 |  | | | | |
| 省辖市级活动器材清单： | | | | | |
| 学生1签名： | | | 学生2签名： | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |