2017第二届“科德杯”全国大学生无人机航拍竞赛

**现场参赛队伍报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛队伍单位 | |  | | | |
| 带队  教师  资料 | 姓名 |  | | 单位 |  |
| 性别 |  | | 身份证号 |  |
| 职称 |  | | 联系方式 |  |
| 队  员  资  料 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系方式 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参赛设备及机型 | |  | | | |
| 请准确填写单位或个人信息，组委会将依据此表填写的信息进行后续信息传递。  填写保存后请以电子邮件的附件形式发到：kedexc2@163.com邮箱  收件地址:北京市大兴区榆垡镇榆祥路10号 邮编：102602  电 话：010-89229192  征集截止时间为 2017年 11月20 日  (严禁未授权征集人私自更改联系方式，本通知解释权归大赛组委会所有，一经发现将追究法律责任) | | | | | |

（此表可复印也可下载电子版）