**附件2**

2019年枣庄市小学生科学素质

电视大赛报名表

区（市）科协、教体局：（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
|  区（市）代表队（ 小学） |
| 领队 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单位及职务 |  |
| 联系方式 |  |
| 辅导教师 | 姓 名 |  |  |  |
| 学校及职务 |  |
| 联系方式 |  |
| 参赛队员 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 班 级 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 班 级 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 班 级 |  |