附件3

2024全国青少年航天创新大赛区（县）领队回执表

区县教研机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在区（县） | 单位名称 | 姓名 | 职务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：8月1日18:00前发送至指定邮箱53599895@qq.com。