附件 3

第九届黑龙江省科学实验展演大赛
推荐单位信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位名称 | （盖章） |
| 活动负责人（领队）姓名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 民 族 |  |
| 联系电话 |  |
| 推荐单位收件信息 | （请按“姓名，手机号码，省，市，区，详细地址”格式填写） |
| 代表队一 | 作品名称 |  |
| 选手姓名 |  |
| 代表队二 | 作品名称 |  |
| 选手姓名 |  |
| 代表队二 | 作品名称 |  |
| 选手姓名 |  |
| 观摩人员信息 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 备 注 | 每个代表队观摩人员不超过2人，不含领队和展演选手。 |

请于2025年8月30日前在大赛报名网站完成推荐单位注册及代表队推荐工作，需提交盖章后的推荐单位信息表扫描件、代表队报名表扫描件。