附件4

 第44届湖南省青少年科技创新大赛参赛回执

请市州领队认真填写回执，请注明报到具体时间，食宿安排将以此回执为准。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 领队姓名 | 性别 | 单 位 | 报到时间 | 联系电话 |
|  |  |  | 例：22日14:30 |  |
|  |  |  |  |  |
| 随队教师姓名 | 性别 | 单 位 | 报到时间 | 联系电话 |
|  |  |  | 例：22日14:30 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参赛教师姓名 | 性别 | 单 位 | 报到时间 | 联系电话 |
|  |  |  | 例：22日14:30 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

组委会将给参赛学生购买意外保险，请市州领队认真核实、准确填写参赛学生相关信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市州 | 学 生姓 名 | 性别 | 身份证号 | 家 长姓 名 | 家长身份证号 | 家长电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |