附件2

2021年重庆市无线电测向体验赛

参赛报名表

队伍名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领队 |  | 联系电话 |  |
| 教练 |  | 联系电话 |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生日期** | **参赛组别** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

说明：请将正式报名表电子稿及正式报名表加盖公章的照片，于**2021年11月2日前**发送至cqwxdxh@163.com,邮件标题为：“单位名称+测向报名表”。

填表人： 联系电话;

单位公章

或负责人签字

2021年 月 日