

附件 1

2024-2025 学年全国青少年航天创新大赛中部赛区 选拔赛学校负责人信息表

单位（盖章）：

年 月 日

省/市（县区）	姓 名	职 务	联系电话（手机号）	邮 箱	备 注

填表说明：

1. 单位名称必须与公章名称完全一致。
2. 联系电话、邮箱为必填项（确保准确），便于发放授权码。
3. 此表填写打印盖章后生成 PDF 文件和 Word 版一起发指定邮箱。