

附件 1

全国青少年航天创新大赛重庆市选拔赛预报名信息表

区县教研机构名称（盖章）： 联系人（必填）： 电话（必填）： 年 月 日

序号	学校（全称）	参赛项目	组别	组队数量	联系电话
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					