附件4

2024年郴州市青少年  
太空机器人竞赛裁判员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | | | 手机 |  |
| 推荐单位 （盖章） |  | | | | |
| 是否曾参加过裁判员培训 | 口全国口省级  口市级口否 | 是否同意入选郴州市青少年机器人竞赛裁判库 | | 口是 口否 | |
| 裁判员等级 | 口国家一级裁判员 口国家二级裁判员 口省级 口市级 口无 | | | | |
| 省、市赛执裁  经历 |  | | | | |
| 执裁意向项目  （可多选） |  | | | | |
| 本次赛事是否  担任指导老师  （具体项目） |  | | | | |
| 签名 | 年 月 日 | | | | |