附件5

2024年郴州市青少年太空机器人竞赛

优秀组织单位和优秀组织工作者推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | |
| 单位负责人  基本信息 | 姓 名 |  | 职务或职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报单位本年度竞赛组织情况概述 |  | | | |
| 县市区组织单位  意见 | 申报内容属实，同意参加2024郴州市青少年太空机器人竞赛优秀组织单位评选，同意推荐 为优秀组织工作者。  负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | |

**说明：**1.本表供各县市区、市直学校等竞赛组织单位推荐优秀组织单位和优秀组织工作者使用。

2.本表须与被推荐单位组织工作报告一并上报。