|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1 第二十届“广东省少年儿童发明奖”参赛单位联系人 登记表** | | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务/职称 |  | | |
| 手机号码 |  | | |
| 微信号 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 赛事服务平台 账号（邮箱） | **如无赛事服务平台账号，需先通过以下网址注册账号：http://contest.gdfm.org.cn/** | | |
| 单位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | |
| 注：本表用于本届竞赛活动报名、邮寄材料以及传达相关通知等工作，请各单位指定一名专门的联系人，填写本表，签盖（单位、学校或教务处）公章、扫描成PDF格式后，联系组委会（微信号：GDFMXH）发送扫描件进行审核。 | | | | |