城市作战博弈算法挑战赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **队伍名称** |  |
| **参赛单位** |  |
| **参赛单位（联合）** |  |
| **领队1姓名** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  | **邮 箱** |  |
| **领队2姓名** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  | **邮 箱** |  |
| **队员姓名****（首位为队长）** | **联系电话** | **身份证号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位签章：

领队签字：

 2024年 月 日