附件3

第二届全省虚拟现实（VR）设计制作与应用竞赛报名表（个人赛）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目 | 虚拟仿真教学能力 | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 出生日期 | |  |
| 从事专业 |  | 联系方式 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 从事本工作年月 | |  |
| 参赛承诺 | 本人承诺：已知晓并自愿接受本大赛评审规则和评审办法；参赛作品没有抄袭他人作品和专利技术；不以任何方式干扰评审委员会的工作；服从大赛组委会最终裁决。如有违反，一切后果由本人承担。  参赛选手（签名）： | | | | |
| 参赛审核意见（由参赛校相关院/系负责人填写） | 经审核，上述选手均为单位在职人员，同意参赛。    （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：该报名表以PDF格式发送至邮箱：jnkm2004@163.com

第二届全省虚拟现实（VR）设计制作与应用竞赛报名表（团体赛）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目 | 虚拟仿真应用资源制作 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 参赛队名称 |  | | | | | |
| 从事/学习专业 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 参赛选手 | 组长姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 成员姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 成员姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 指导教师 | 姓名 |  | 联系方式 |  | | |
| 姓名 |  | 联系方式 |  | | |
| 参赛承诺 | 本人承诺：已知晓并自愿接受本大赛评审规则和评审办法；参赛作品没有抄袭他人作品和专利技术；不以任何方式干扰评审委员会的工作；服从大赛组委会最终裁决。如有违反，一切后果由本人承担。  参赛选手（签名）： | | | | | |
| 参赛审核意见（由参赛企业、校相关院/系负责人填写） | 经审核，上述选手均为本单位人员，同意参赛。    （盖 章）  年 月 日 | | | | | |

注：各参赛团队组长由内部自行确定。团队赛第1名授奖默认授予组长。

指导教师排名由内部自行确定，获奖证书默认按照报名表先后顺序排列。

该报名表以PDF格式发送至邮箱：jnkm2004@163.com

（单位）实际参加竞赛统计表

（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 参赛赛项 | 参赛者 | 身份证号 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

制表人： 各单位负责人（签字）

联系人：

电 话：

注：职工组参赛者填报选手个人姓名；所有信息与报名表一致；各单位盖公章。