

附件 2

## 2024 年云南省青少年无人机竞赛培训班 汇总表

州（市）：

序号	姓名	性别	民族	工作单位	联系电话	备注
1						
2						
3						
4						

注：1. 如有饮食特殊要求请填写于备注栏；

2. 本次培训不接受个人报名，由州（市）科协汇总统一报名。