**“纵目杯”智能驾驶项目开发大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **队伍名称** |  |
| **所在学校** |  |
| **赛题选择** |  |
| **组长姓名** |  | **院系年级** |  |
| **联系方式** |  | **联系邮箱** |  |
| **团队成员** | **姓名** | **学校** | **年级** | **专业** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **团队分工** |  |
|
|
| **希望得到的帮助（可选）** |  |
|
|
|