附件1：

贵阳市第十届中小学机器人大赛分赛场比赛项目对应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 承办学校 |  |
| 1 | VEX机器人工程挑战赛 | 贵阳南明区李端棻中学 |  |
| 2 | 机器人创意比赛 |
| 3 | 创意编程 |
| 4 | 无人机任务挑战赛 |
| 5 | 机甲大师 |
| 6 | 小手拼出大世界 |
| 7 | 创意智造 |
|  | | | |
| 8 | EnJoy AI人工智能普及赛 | 华中师范大学附属双龙初级中学 |  |
| 9 | MakeX Starter |
| 10 | 物管大师 |
| 11 | 超变战场 |
| 12 | 人型机器人全能挑战赛 |
|  | | | |
| 13 | 机器人投篮对抗赛 | 贵阳市第九中学新校区 |  |
| 14 | 机器人现场竞技赛 |
| 15 | 开源智能小车轨迹赛 |

附件2：

贵阳市第十届中小学机器人大赛带队老师

（各赛场负责老师）登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （省属、市属、区县）学校 | 姓名 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件3：

贵阳市第十届中小学机器人大赛领队登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区（县、市）教育局、科协 | 姓名 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

附件4：

**贵阳市第十届中小学机器人大赛暨首届人工智能大赛**

**学生安全协议书**

甲方：学校 （以下简称甲方）

乙方：学生家长 　　　 （以下简称乙方）

学生　　　　　 （以下简称乙方）

为了确保学生在外出参加终评决赛期间的人身安全，严格责任界限，健全学校、家庭对学生人身安全的管理制度，根据教育部颁发的《学生伤害事故处理办法》和有关法律、法规规定，结合学生外出参加机器人大赛的实际，特签订学生机器人大赛安全协议书：

1、机器人大赛期间由带队老师代表甲方对乙方进行途中和决赛过程中必要的安全教育。教育内容包括听从指挥、交通安全、食品安全、运动安全、安全自救、遵纪守法、增强疫情防控防范意识等。

2、学生机器人大赛期间必须服从带队老师的安排，必要时同乘车、同住宿、同就餐。擅自行动者，后果自负。

3、机器人大赛期间学生个人与外界一切纠纷由乙方负责，老师只有对学生进行安全教育和遵纪守法教育的责任。

4、学生必须严格遵守交通规则，出现人身、交通、财产等事故与学校无关，学校概不负责。

5、机器人大赛期间学生外出必须征得带队老师同意，并有家长带领，上街行走要严格遵守交通规则，防意外事故发生；不从事危险、违法活动；不进营业性网吧、歌厅等具有安全隐患的场所；与陌生人交往，主动辨别对方真伪；购物不贪便宜，以防上当受骗。  
 6、机器人大赛完毕后，学生应该及时返回，擅自在外滞留，造成伤害的，责任自负。

7、机器人大赛地点：

（1）贵阳南明区李端棻中学（地址：贵阳市南明区学堂路）

（2）贵阳市第九中学新校区（地址：贵阳市南明区学堂路西）

（3）华中师范大学附属双龙初级中学（地址：贵阳市南明区中共贵阳市委党校西南）

8、机器人大赛时间：2021年12月25日。

9、本协议自签字之日起生效，有效期为学生终评决赛活动结束。

甲方（学校） 盖章： 代表（带队老师 签字：

乙方（学生监护人） 签字： 年 月 日

本协议一式三份，学校、学生各一份，一份反馈市科协备案，学校及学生双方签字后生效。

本协议自签字之日起生效，有效期和学生在参加机器人大赛时间相对应。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **贵阳市第十届中小学机器人大赛暨首届人工智能大赛**  **疫情防控健康申明卡** | | | | | | | | | | | | | |
| 为抓好疫情防控，根据《中华人民共和国传染病防治法》及国家相关法律法规，为了您和他人健康，请如实逐项填报，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究相关责任。 | | | | | | | | | | | | | |
| 学校（盖章）（必须）： | | | | | |  |  | |  | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 身份证号码 |  | | | | 职称/职务： |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | 手机号码 |  | |
| 共同居住家庭成员信息 | 姓名 | | 与您的关系（父/母子/女/祖/孙/兄/妹等） | | | 身体状况 | | | 身份证号码 | | 电话号码 | | 备注 |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| **14天内您及与您共同居住的家庭成员有没有如下症状？（请在对应空格里面打√）** | | | | | | | | | | | | | |
| 发热 |  | | 干咳 |  | | 乏力 |  | | 鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状，请注明： | | |  | |
| **14天内您及与您共同居住的家庭成员的活动情况（请在对应空格里面打√）** | | | | | | | | | | | | | |
| 居家 |  | 是否到过湖北、武汉、黑龙江、青岛其它地区 | | |  | 是否到过省外其它地区 | |  | 是否到过省内其它市州 |  | 是否到过国外 |  | 备注 |
| IMG_256 |  | 到达地点： | | | | 到达地点： | | | 到达地点： | | 到达地点： | |  |
|  |  | 返回时间： | | | | 返回时间： | | | 返回时间： | | 返回时间： | |
| **14天内您及与您共同居住的家庭成员接触过以下哪些地区来的人员？（请在对应空格里面打√）** | | | | | | | | | | | | | |
| 湖北、武汉、黑龙江 |  | | 省内其它市州 |  | | 省外 |  | | 国外 |  | 都没有 |  | 备注 |

附件5：

贵阳市机器人活动交流群二维码（qq群）

