



IMC 国际数学交流活动地方组委会申请表

学校（/机构）区域：_____ 注册形式：社会力量办学 工商注册

学校（/机构）名称：_____

学校（/机构）地址：_____

邮政编码：_____ 学校网站：_____

项目负责人：_____ 性别 _____ 年龄 _____ 职位 _____

办公电话：_____ 手机 _____ 电子邮件 _____

学生在校人数：_____ 年级分布：_____

本机构所覆盖地区及项目可推广情况概述：

预计参与本届 IMC 竞赛活动的年级及参赛人数：

小学四年级_____ 人。 小学五年级_____ 人。 小学六年级_____ 人。

初中一年级_____ 人。 初中二年级_____ 人。 初中三年级_____ 人。