附件2：第五届山东省大学生智能控制大赛缴费回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | 决赛队伍数 | 票据金额 | 接收电子票据邮箱 |
| XX大学 | 6 | 1800 | XXX@163.com |
|  |  |  |  |

备注：缴费结束后请将回执以“XX大学智能控制大赛缴费回执”命名，于2021年10月7日之前发至aicrobot@163.com。

**特别说明：其他缴费形式请单独联系组委会**

**联系人：王翠英 ；联系电话：15762639599。**