الرجاء تعبئة هذا النموذج وإرساله عبر البريد الالكتروني **RoboticsAEC@ksu.edu.sa** قبل يوم الخميس 10/7/1441 هـ الموافق 5/3/2020 م.

1. **اسم الفريق :**
2. **بيانات قائد الفريق :**

 الاسم الرباعي :

 الرقم الجامعي:

 الكلية :

1. **بيانات العضو الثاني :**

 الاسم الرباعي :

 الرقم الجامعي:

 الكلية :

1. **بيانات العضو الثالث :**

 الاسم الرباعي :

 الرقم الجامعي:

 الكلية :

1. **بيانات العضو الرابع :**

 الاسم الرباعي :

 الرقم الجامعي:

 الكلية :

1. **بيانات المدرب (ان وجد) :**

 الاسم الرباعي :

 الوضيفة :

جهة العمل :

1. **يرغب الفريق في المشاركة في :**

[ ] **المسار** [ ] **المتاهة** [ ] **المسابقتين**