附件2

2017年安徽省大学生服务外包创新创业大赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛学校 |  |
|
| 参赛队名称 |  |
| 作品名称 |  |
| 参赛类型（打√） | A类（ ） | B类（ ） |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 年级 | 院、系、专业 | 学号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 姓名 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 团队联系方式 | 联系人姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |

注：①电子版报名表命名规则：“某某学校某某团队报名表”。

②2017年7月1日前以学校为单位把参赛报名表发送到竞赛组委会，邮箱862781643@qq.com，报名联系人：周思贤，联系电话：15655237052