**2018“学创杯”全国大学生创业综合模拟大赛**

**报名表（本科组）**

|  |  |
| --- | --- |
| **参赛学校全称** | 　 |
| **参赛团队名称** | 　 |
| **所在省（区、市）** | 　 |
| **团队成员** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **年级、专业** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **团队联系方式** | **负责人** | 　 | **手机** |  |
| **电子邮箱** | 　 |
| **指导老师** | **姓名** | **联系手机** | **学院（系）** | **电子邮箱** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 |
| **该团队经本单位确认，报名参加本次专项赛。** |
|  |
| **所在学校相关单位盖章：** |
|  **年 月 日** |
|  |

说明：

1、指导老师一项为非必填项。

2、请于4月15日（周日）之前将报名表填写好后发送至邮箱liuqicueb@163.com

3、联系人：武亦文 18810955268

4、请参赛选手扫描右侧二维码加入“2018学创杯通知群”