附件

甘肃省第七届黄炎培职业教育创新创业大赛

专项赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **参赛学校全称** |  |
| **参赛团队名称** |  |
| **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** | **院系** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **该团队经本学校确认，报名参赛。****学校公章:****年 月 日** |

注:本表每支参赛团队1份，如果有3个参赛团队，需填写3份。请参赛学校于2025年9月10日前填好本表，并将盖章扫描件和word版文档一并发送至指定接收邮箱。

报名邮箱：54384390@qq.com 联系人及电话：马老师 13993198071

高老师 18654384555