**大学生创业综合模拟大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **身份证号** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| **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. 每支队伍限三个成员；
2. 报名校内选拔赛可暂时不盖章。