附件3:

“俄速通杯”跨境电商创新创业大赛参赛团队报名表

院校盖章： 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛院校： （格式：XXX学校1队） |  院校属性：本科 高职  |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 院系、专业 | 年级 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师1 | 姓名 |  | 所在院系 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 指导教师2 | 姓名 |  | 所在院系 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 团队联系代表 | 联系人姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 是否需要协调住宿 （ ）是（ ）否  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛院校： （格式：XXX学校2队） |  院校属性：本科 高职 |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 院系、专业 | 年级 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师1 | 姓名 |  | 所在院系 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 指导教师2 | 姓名 |  | 所在院系 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 团队联系代表 | 联系人姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 是否需要协调住宿 （ ）是（ ）否  |