填写以下回执发送至会务组邮箱：53865963@qq.com

|  |  |
| --- | --- |
| 学院名称 |  |
| **带队老师（行数不够请自行添加）** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **参赛学生（行数不够请自行添加）** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 备注参赛/观摩 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **联系人** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |