附件2

现场团队竞赛参赛选手报名表

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院代表队 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 专业 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名表请于5月5日前发至邮箱xsgz2020@126.com。