附件.

2024年创新创业竞赛创业模拟赛道参赛院校报名登记表

（此表需加盖公章以学校或学院为单位填报，若同一院校重复报名需合并报名）

|  |
| --- |
| **参赛院校基本信息（均为必填项）** |
| **院校名称** | （填写校名并盖章，学校、教务处、学院或相关部门等盖章皆可） |
| **学校所在省/直辖市/自治区** |  | **学校所在城市** |  |
| **院校类别**（可多选）请复制“√”进行填写 | **本科（研究生）院校：**（ ）211 （ ）985 （ ）双一流 （ ）其他（以上都不是）**专科院校：**（ ）国家骨干（ ）国家示范 （ ）双高（ ）其他（以上都不是） |
| **主要负责人（老师）姓名**（组委会只与主要负责人联络对接竞赛事宜） |  | **备用联系人姓名**（无法联络负责人时组委会将联络备用联系人） |  |
| **所在院系** |  | **所在院系** |  |
| **主要负责人（老师）职务**（不得填无或空白） |  | **职务**（教师填写职务，学生就填写学生，不得填无或空白） |  |
| **手机号** |  | **手机号** |  |
| **微信号或二维码** |  | **微信号或二维码** |  |
| **电子邮件** |  | **电子邮件** |  |
| **学校地址（含邮编）** |  |
| **学校网址** |  |
| 本科组区域赛 | （ ）支参赛队 | 高职高专组区域赛 | （ ）支参赛队 |
| **拟推荐参赛队合计** | **（ ）支参赛队** |

**注：请于2024年5月10日前将该表填写完整并盖章以附件形式反馈至shangwudasai10@163.com**