附件：

参赛单位报名表

**单位名称：（加盖主管部门公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指导老师姓名及职称 | 指导老师联系方式 | 参赛队 成员姓名 | 担任职务 | 学号 | 性别 | 联系电话 | 所属学院 | 接收试题邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 此邮箱用于竞赛试题接收，请确保该邮箱能正常收发邮件 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：每支参赛队分别填写此表即可，由培养单位汇总后提交竞赛组委会进行报名