附件1：报名表

|  |
| --- |
| 2024年校级“学创杯”大学生创业综合模拟大赛报名表 |
| 团队名称 |  |
| 团队负责人 | （年级+专业+姓名+学号） |
| 团队主要成员 | 姓名 | 学号 | 性别  | 年级/专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 团队联系方式 | 负责人 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |