******2015两岸四地大学生**

报名表

**城市治理案例挑战大赛**

|  |
| --- |
| **团队信息** |
| 报名院校 |  |
| **指导教师（领队）信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 单寸证件照 |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 团队人数 |  |

|  |
| --- |
| **学生信息一** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **学生信息二** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |

|  |
| --- |
| **学生信息三** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **学生信息四** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **学生信息五** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **学生信息六** |
| 就读专业 |  | 单寸证件照 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |

注：1、请将以上报名表电子版发送至大赛邮箱：sjtusipa2015@163.com。

2、请将您团队的个人单寸证件照以本人姓名命名一同发送至上述邮箱。

3、如有任何疑问可与本项目经理联系。

（联系人：黄超芸；邮箱：chyhuang1991@gmail.com；电话：+86 13801711916）