**2020年上海健康医学院大学生生物医学工程创新设计竞赛参赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **参赛队名称** |  |
| **所在学院** |  |
| **项目名称** |  |
| **参赛类别** |  **（ ）自选项目组 （ ）命题项目组** |
| **是否参加国赛** |  **（ ）参加 （ ）不参加** |
| **参赛人员****信息** | **身份** | **姓名** | **性别** | **学院** | **专业/年级** | **手机号码** | **电子邮箱** |
| 队长 |  |   |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |  |
| **指导教师****信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| **说明：请各参赛队于2020年9月22日前将本报名表发送至邮箱yixiejingsai2020@163.com。** |