山西省科技活动周·山西（晋中）第一届大学生科技节创新设计比赛决赛参赛情况反馈表

推荐学校：（公章） 联系人： 联系方式： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 领域 | 是否参加决赛 | 参加人员 | 身份 | 联系方式 |
| 1 |  |  | □是  □否 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  | □是  □否 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.附件1中所涉项目不论是否参加决赛均需填写本表；

2.本表中只需填报每项目计划参加路演和答辩的人员，不超过3人；

3.“身份”：队长/队员/指导教师，非报名团队成员、指导教师不得参加路演及答辩；

4.请于11月3日18:00前，将加盖本校承办部门（处室）公章的扫描件PDF版发送至大赛联系电子邮

箱：jzkjjptk@163.com。