**附件2：**

**2023年中国大学生机械工程创新创意大赛**

**智能制造赛江苏省赛区选拔赛报名表**

|  |
| --- |
| **队伍基本信息** |
| 学校名称 |  | 队伍名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| **指导老师信息** |
| 第一指导老师（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 年 龄 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 第二指导老师（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 年 龄 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 第三指导老师（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 院 系 |  | 专 业 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 年 龄 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **参赛队员信息** |
| 队员1（队长）（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 年 级 |  |
| 专 业 |  | 院 系 |  |
| 学 号 |  | 入学年月 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 队员2（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 年 级 |  |
| 专 业 |  | 院 系 |  |
| 学 号 |  | 入学年月 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 队员3（附证件照） | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 年 级 |  |
| 专 业 |  | 院 系 |  |
| 学 号 |  | 入学年月 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学校推荐意见 | 同意推荐参赛! 以上所有参赛队成员都是本校全日制在读学生，指导老师为本校正式教师，特此证明。 盖章： 日期： |

特别说明：

1. 务必保证如上信息真实填报，如有作假，将取消相关人员参赛资格；
2. 盖章处可盖学院/教务处/学校/竞赛管理处任何一处的章，仅签字无效；
3. 各报名队将报名表pdf盖章扫描版与Word文档一并发送至报名邮箱：1042139956@@qq.com

info@cmes-imic.org.cn 报名截止日期为2023年8月31日18:00。