2023年中国科学院大学“科苑杯”师生羽毛球联赛报名表

球队名称： 填表人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **所在单位** | | **性别** | **邮箱** | **联系电话** | **职务** |
| **活动负责任人** |  |  | |  |  |  |  |
|  | **姓名** | **所在单位** | | **性别** | **身份证号** | **联系电话** | **职务** |
| **领队** |  |  | |  |  |  |  |
| **教练** |  |  | |  |  |  |  |
| **应急人员** |  |  | |  |  |  |  |
| **队员信息** | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **培养单位** | | **学生类型** | **身份证号** | **联系电话** | **学号** |
| **1** |  |  | |  |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |  |  |
| **6** |  |  | |  |  |  |  |
| **7** |  |  | |  |  |  |  |
| **8** |  |  | |  |  |  |  |
| 申请成为承办单位：🞏是󠄀🞏否 单位内有标准羽毛球场：🞏是󠄀🞏否 有举办羽毛球赛经验：🞏是󠄀🞏否 | | | | | | | |
| **所在单位教育主管部门审核意见** | | | 经审核，以上信息准确无误，所有队员均符合参赛条件。  **签字并盖章： 年 月 日** | | | | |

注：1、参赛学生运动员应为学籍在本单位的在读生；参赛教工运动员应为本单位在职职工（含项目聘用6个月以上人员，不含劳务派遣人员）、国科大文员、博士后。

2、“职务”为所在单位或外聘单位具体任职，“学生类型”包括本科、硕士、直博、硕博连读、普博等。

3、联队报名时需加盖组队所有单位的公章。

4、本表正反面打印，并加盖所在单位教育主管部门公章。