**会计与商业管理案例竞赛参赛院校登记表**

|  |
| --- |
| **参赛院校基本信息** |
| 单位名称 |  （盖章） |
| 负责人姓名 |  | 联系人姓名 |  |
| 职务 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  | 电子邮件 |  |
| 单位网站 |  |
| 地址（含邮编） |  |
| 拟推荐参赛队数 | 本科组：\_\_\_\_\_\_ 队 研究生组：\_\_\_\_\_\_ 队 |
| **拟推荐竞赛执委会副主任委员的基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电话（含区号） |  | 电子邮件 |  |
| **拟推荐竞赛执委会委员的基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电话（含区号） |  | 电子邮件 |  |