附件.

**理财规划竞赛参赛院校登记表**

|  |
| --- |
| **参赛院校基本信息** |
| 单位名称 |   |
| 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 | 高职：\_\_\_\_\_\_ 队；本科生：\_\_\_\_\_\_ 队；研究生：\_\_\_\_\_\_ 队 |

**注：请于截止日期前提交至邮箱shangwudasai10@163.com.**