附件

**会展专业创新创业实践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 |  | 院系（专业） | |  |
| 地址（含邮编） |  | | | |
| 拟报名赛项 | □ 学生组 | 拟报名（）队 | | |
| □ 教师组 | 拟报名（ ）人 | | |
| 拟参赛项目 | □ 会展项目策划赛 | | □ 新媒体（短视频）创作赛 | |
| □ 项目调研 | | □ 城市营销 | |
| □会展设计 | | □沙盘模拟 | |
| **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 |  |

**注：请各院校收到通知后，尽快将报名表提交至指定邮箱sdhuizhan10@163.com。**