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。**