**湖州师范学院研究生学科竞赛参赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 竞赛名称 |  |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 学 院 |  | 专 业 |  |
| 联系电话 | □ | 参赛形式： □个人 □团队 |
| 指导教师 |  | 研究方向 |  |
| 竞赛成员（个人参赛不填） | 姓名 | 性别 | 培养层次 | 专业 | 承担任务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 相关参赛经历 |   本人签名：日期： 年 月 日 |
| 导师意见 |   指导教师签名：日期： 年 月 日 |

注：请填写相关报名信息并签名后，将此文件扫描件和原件一并发送至指定竞赛负责人邮箱。