附件5：

**第二届甘肃省黄炎培职业教育创新创业大赛决赛参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** |  | | | | **报到时间** |  |
| **带队人员** |  | **职务** | |  | **联系方式** |  |
| **参赛团队数** |  | **指导教师人数** | |  | **学生人数** |  |
| **出行交通方式** | **□火车 □动车 □飞机 □客运大巴 □驾车** | | | | **驾车车牌号** |  |
| **参赛团队信息** | | | | | | |
| **团队名称** |  | | | | | |
| **参赛队员** | | | | | | |
| **姓名** | **身份证号** | | **电话号码** | **近期有无离开甘肃省** | **近期有无前往中高风险区** | **有无新冠肺炎疑似症状** |
| 本栏填写  高校领队 |  | |  |  |  |  |
| 本栏填写  指导教师 |  | |  |  |  |  |
| 本栏填写  参赛学生 |  | |  |  |  |  |
| 本栏填写  参赛学生 |  | |  |  |  |  |

填表说明：

1.将参赛团队依次填写；

2.高校领队有且只有一人，只须填写一次；

3.标红信息填写时自行删除。

4.此回执请于2020年10月9日12:00前以“\*\*高校参会回执”命名发送至邮箱gshypds@sina.com。）