**2017年全国大学生生物医学工程创新设计竞赛参赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛队名称** | |  | | | | | | | | | | |
| **学校/科研院所** | |  | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | |  | | | | | | | | | | |
| **参赛类别** | | **（ ）自选项目组 （ ）命题项目组** | | | | | | | | | | |
| **参赛人员**  **信息** | **身份** | | **姓名** | **性别** | **学院** | | **专业/年级** | | **手机号码** | | **电子邮箱** | |
| 队长 | |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 队员 | |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 队员 | |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **指导教师**  **信息** | 姓名 | |  | 性别 |  | 职务 | |  | | 职称 | |  |
| 单位 | |  | | 电子邮箱 |  | | | | 手机号码 | |  |
| **说明：请各参赛队于2017年9月7日前将本报名表发送至邮箱bmedesign@sibet.ac.cn，组织方会在7日内回复邮件确认是否报名成功。** | | | | | | | | | | | | |