**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。** |