|  |
| --- |
| **附件2：首届“天工医创杯”创新设计竞赛报名表** |
|  组长姓名 |  | 性别 |  |  出生年月 |  | 照片 |
| 学号 |  | 班级 |  |
| 报名题目 |  |
| 指导教师 |  |
| 序号 | 组员姓名 | 班级 | 学号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 联系方式 |  |
| 报名组别 |  |
| 备注 |  |