附件1：

**《大学生化妆品配方设计创新大赛报名表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛作品名称 |  |
| 团队负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | 身份证 |  |
| 手机号码 |  | 联系电话 |  |
| QQ号 |  |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 学号 | 身份证 | 专业 | 年级 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 专业/职称/职务 |  |
| 手机号码 |  | 联系电话/传真 |  |
| E-mail |  |
| 参赛项目介绍（500字以内） |
|  |

**注意：请团队确保填写的联系方式必须均为有效信息。本表格不局限于一页。若指导教师无，则可以不填写；若指导教师不止一位，则只需填写第一指导教师的相关信息。**