# 金牛区2021年中医药创新创业大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业（团队）名称 | | |  | | | 企业（团队）人数 | | | |  | |
| 企业（团队）联系人信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 照片 | | |
| 出生日期 | |  | | 学历 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| Email | |  | | 是否成立公司 | |  | | |
| 创业（团队）人员构成 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | 是否在校 | |  | 院校名称 | | |  |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | 是否在校 | |  | 院校名称 | | |  |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | 是否在校 | |  | 院校名称 | | |  |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | 是否在校 | |  | 院校名称 | | |  |
| 参赛团队声明 | | 本团队已详细阅读本次大赛的相关文件，并保证遵守有关规定。  申报团队代表（签字）： | | | | | | | | | |