# 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）： |