**附件2**

**2024年上海市女大学生创新创业大赛市级初赛报名情况汇总表**

高校（区妇联）名称（加盖公章）： 上海科学技术职业学院 联系人（手机号）： 达志然 17375302027

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **组别****（创意组/创业组）** | **团队负责人****姓名** | **负责人手机** | **成员姓名** | **指导教师** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

1.请于 9月10日前将表格电子版发送至：scstcc@126.com。文件名：二级学院名称+报名情况汇总表。