**附件1**

**第一届长三角生物医药创新创业大赛（创业创新组）**

**参赛团队报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | |
| **队长** | 姓名 |  | 所属单位 |  | | 职务 |  |
| 最高学历 |  | 职称 |  | | 联系电话 |  |
| 是否为在校生 | □在读 □已毕业 | | | | E-mail |  |
| **队员** | 姓名 |  | 所属单位 |  | | 职务 |  |
| 最高学历 |  | 职称 |  | | 联系电话 |  |
| 是否为在校生 | □在读 □已毕业 | | | | E-mail |  |
| 姓名 |  | 所属单位 |  | | 职务 |  |
| 最高学历 |  | 职称 |  | | 联系电话 |  |
| 是否为在校生 | □在读 □已毕业 | | | | E-mail |  |
| 姓名 |  | 所属单位 |  | | 职务 |  |
| 最高学历 |  | 职称 |  | | 联系电话 |  |
| 是否为在校生 | □在读 □已毕业 | | | | E-mail |  |
| 指导老师（选填） | 姓名 |  | 所属单位 | |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 职称 | |  | E-mail |  |
| 姓名 |  | 所属单位 | |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 职称 | |  | E-mail |  |
| **团队简介：**  （包括核心成员介绍及分工，科研经历，创业经历等） | | | | | | | |
| **参赛须知：**  任何由于黑客攻击、计算机病毒侵入或发作，或因政府管制而造成的暂时性关闭等因素影响本次竞赛正常进行的不可抗力，而造成参赛者个人资料泄露、丢失、被盗用或被篡改等，大赛组委会不承担任何责任。  **参赛承诺：**  一、本次大赛系参赛者/团队自愿参加，参赛者保证相关表格中填写的信息真实有效。参赛者自愿接受本须知条款的约束，本须知之条款以及其修改权、更新权及最终解释权均属大赛组委会。  二、参赛者严格遵守大赛规则，参赛作品不侵犯任何他人的专利、著作权、商标权及其他知识产权，如因参赛作品的权利瑕疵或其内容虚假、非法、不正当、泄露国家机密，或任何其他不合理原因而产生法律纠纷的，参赛者自行承担法律后果，并赔偿大赛组委会因此产生的一切损失。  参赛成员签字证明已认真阅读参赛须知并知悉认同参赛承诺。  参赛成员签字： | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |

填报说明：

1、以上表格参赛团队**所有成员**签字有效。

2、将该表格填写完整打印签字，扫描为PDF格式，将word文档版及PDF扫描版文件命名为“报名表+项目名称”，作为电子邮件的附件内容。

3、此表请于2021年11月28日前填写完毕，与其他相关资料打包为.Zip文件，发送至邮箱scddd@fudan.edu.cn，邮件主题为“大赛+所属单位+项目名称”，邮件内容为“项目名称+联系人+联系方式”。

4、大赛官方联络电话：021-56303013、021-51980200