附件4

挑战报名表

需求编号：

需求名称：

挑 战 者： （所属单位盖章）

中国创新挑战赛（南京江宁）赛事组委会制

2020年8月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位名称 |  | 单位性质 |  |
| Email |  | 手机 |  |
| 一、个人（团队）简介 |
|  |
| 二、所在单位介绍 |
|  |
| 三、主要参加人员 |
| 姓 名 | 出生年月 | 学 历 | 职 称 | 从 事 专 业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：挑战者须对上述各项内容进行详细描述(表格不够可续填)。