**附件2：**

**2015年重庆大学研究生移动终端应用设计创新大赛报名表**

|  |
| --- |
| **团队负责人** |
| 姓名 |  | 导师姓名 |  |
| 性别 |  | 年级（注明本/硕/博） |  |
| 学校及院系 |  | 专业 |  |
| 联系电话 |  | QQ号及EMAIL |  |
| 指导老师（选填） |
| 姓名 | 职称 | 联系方式 | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **团队成员（不含团队负责人）** |
| 姓名 | 学校、院系 | 专业 | 联系电话 | QQ号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 导师意见 |  导师签字： |
| 重庆大学研究生院组委会意见 |  |