附件2

参赛报名汇总表

**时间：** 年 月 日 **推荐单位：**（推荐单位盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目负责人** | **联系方式** | **项目名称** | **参赛组** | **单位名称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请于7月31日前将参赛报名汇总表报送邮箱：gxtycyds@163.com。