附件1：

**2020年安徽省大学生财会技能创新大赛校赛**

**报 名 表**

**学院名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **队员姓名** | **性别** | **出生年月** | **专 业** | **联系方式（手机）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**截止日期：2020年10月23日**

**报名邮箱：2215387664@qq.com**