附件5：

第九届中国国际“互联网+”大学生创新创业大赛

学院联系人回执表

学院名称（及盖章）： 填报人及电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 姓名 | 部门及职务 | 办公电话 | 手机 | 微信号 |
| 学院负责人 |  |  |  |  |  |
| 专项对接 人1 |  |  |  |  |  |
| 专项对接人2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注明：1.各学院负责人由相关事宜的院长担任。指定至少1位专项对接人员，负责收悉各项工作安排，做好沟通及联络工作。

2.请填报人于5月5日前，纸质版及电子版提交至教务处彭晔。