附件 1

技术难题挑战赛报名表

需求序号：

需求名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| **1、单位（团队）简介** |
| **2、挑战团队负责人简介** |
| **3、相关研究基础** |
| **4、主要参加人员** |
| 姓 名 | 出生年月 | 学 历 | 职 称 | 从 事 专 业 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请于7月26日前发至: hasscl@163.com