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](mailto:hasscl@163.com)