附件：

|  |
| --- |
|  研究生“羽动青春”羽毛球赛报名表 |
| 学院 | 姓名 | 参赛项目 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：**1.参赛项目从男单、女单、混双中选填

2.各学院请将本院参赛队队长的名字加黑

3.本规程由赛事组委会负责解释（根据报名人数会适当调整赛制）

联系电话：苏浩15162223552；陈凯丽 15862201016