|  |
| --- |
| 附件4**山东省大学生医养健康创新创业大赛统计表** |
| **学校名称： 负责人： 联系电话：** |
| **序号** | **参赛单位名称** | **参赛项目组别** | **作品名称** | **学生姓名** | **指导教师** | **指导教师联系电话** | **指导教师邮箱地址** | **备注** |
|  | 曲阜远东职业技术学院 | 创新创业类--创意组 | xxx | 学生1、学生2、学生3… | 教师1、教师2… | 教师1电话 | 教师1邮箱 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注： 1.参赛项目组别一栏填写：创新创业类--创意组、创新组、创业组、双创组；竞技组--护理技能竞技组。 2.请按报名表顺序填写所有指导教师及参赛学生姓名。** |