附件1：

防艾公益挑战赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 队伍名称 |  |
| 队长 |  | 联系方式 |  |
| 队伍成员 | 姓名 | 学院 | 班级 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 队伍简介 |   |

备注：班级名称请务必详细，如XX专业XX年级XX班