附件一：报名表

学院辩论代表队报名表

学院：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员 | 姓名 | 学号 | 专业班级 | 联系方式 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 队员一  （队长） |  |  |  |  |
| 队员二 |  |  |  |  |
| 队员三 |  |  |  |  |
| 队员四 |  |  |  |  |
| 队员五 |  |  |  |  |
| 队员六 |  |  |  |  |
| 队员七 |  |  |  |  |
| 队员八 |  |  |  |  |

备注：

1. 请各学院于10月23日（周六）晚18:00前将各自学院代表队成员名单发送至大赛官方邮箱（zuelxs@163.com），上场辩手须为报送名单上的成员。
2. 每学院代表队辩手人数限制为4—8人。