**附件3**

**山东科技大学第十七届研究生男女混合排球赛报名表**

学院:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  负责人电话：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 队 内 职 务 | 姓 名 | 联 系 电 话 | 备 注 |
| 领 队 |  |  |  |
| 教 练 |  |  |  |

**记录台人员联系方式**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 | 联 系 电 话 |
|  |  |

**裁 判 员 联 系 方 式**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 | 联系电话 |
|  |  |

**参 赛 人 员 名 单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 号码 | 姓 名 | 专 业 | 学 号 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请按规程中的运动员资格要求如实填写，字迹清晰；

留学生参加比赛请在备注中标明；

每队队长请在备注中标明CAP。