**“学创杯”2015全国大学生创业综合模拟大赛省赛承办申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请项目** |  （省、市）复赛  |
| **申请单位** |  |
| **申请人姓名** |  | **职务** |  |
| **手机号** |  | **座机** |  |
| **联系地址** |  |
| **QQ/MSN** |  | **邮箱** |  |
| **申请理由：**（可附页）  申请人签字：申请时间： |
| **学校（院系）意见：**校（院系）盖章年 月 日 |

**承办申请请盖章后将扫描件和本电子档发送至大赛邮箱:****xjc@bster.cn****，组委会将视区域报名情况结合承办条件综合确定承办事宜。**

**省赛承办联系电话：13958119750 肖竟成**