附件2

**浙江大学医学院大健康领域创新创业大赛报名汇总表**

作品申报院（系）（公章）： 申报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 项目分组 | 团队学生数 | 指导教师数 | 负责人姓名 | 负责人联系方式 | 团队其他成员 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 该表信息须与项目申报书保持一致。

2. 项目分组：创新类（B1科技创新类学术论文/B2社会服务类调查报告和学术论文/B3科技发明制作）、创业类