附件二：

第六届首都大学生创意集市高校报名表

学校名称： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | 部门和职务 | 手机 | 电子邮箱 | 预计所需展位数  （一个标准展位为2米乘3米） | 是否推荐“北京高校创意之星”奖项评委（如有意推荐请注明评委姓名、职务、联系电话） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：此表请于10月11日前发送至邮箱：wuyuanyuan@cueb.edu.cn