附件1

**2017年上海教师配音大赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛单位 |  | 参赛编号 | （留空，由组委会填写） |
| 单位组别 |  □A组（500人以上高校） □B组（500人以下学校） □C组（区县工会） □D组（直属单位） |
| 领队姓名 |  | 手机 |  |
| 队伍名称 |  | 邮箱地址 |  |
| 参赛队伍成员信息（不超过5人） | 姓 名 | 性 别 | 所在单位 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 队伍简介（200字以内） |  |
| 单位公章： 日期： 2017年 月 日 |