附件2

**中国国际大学生创新大赛专家推荐信息表**

推荐学院名称： （需学院院长书记签字）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 公司/机构/组织/单位 | 职 务 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：上表可追加行。请将该附件命名为：XX 学院专家推荐信息表，于 6 月 18 日 前发送至 458186939@qq.com。