附件2.

曲靖师范学院喜迎建党100周年“校园迷你马拉松”比赛

学院汇总表

学院： 院领导签字（签章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 参赛项目 | 联系电话 | 是否符合参赛健康基本条件 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 学院指导教师 |  |

备注：活动当天学院指导教师需到场指导。