**附表1：**

**2024语言服务创新发展大会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 负责人姓名 |  | 所在部门 |  | | | 职务职称 |  |
| 联系方式 | 区号： 办公： 手机： | | | | | E-mail |  |
| 参与方式 | □出席大会 □申请大赛协办、支持单位 □申请现场展板、易拉宝等宣传  □申请中服贸会员理事单位 □申请会期发言或成果发布 □会刊彩页宣传  □申请担任语言服务创新创业大赛评委  （擅长领域：□创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类） | | | | | | |
| 出席大会人员名单 | | | | | | | |
| 姓 名 | 职务职称 | 手 机 | | | 住宿需求(标准450元以内) | | |
|  |  |  | | | □单间 □标间， 日入住， 日离店 | | |
|  |  |  | | | □单间 □标间， 日入住， 日离店 | | |
|  |  |  | | | □单间 □标间， 日入住， 日离店 | | |
|  |  |  | | | □单间 □标间， 日入住， 日离店 | | |
| 经办联络人 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 所在部门 | |  | | 职务职称 |  |
| 联系方式 | 区号： 办公： 手机： | | | | | E-mail |  |

注：1、请将填好表格E-mail至协会秘书处。

2、此表仅限参会人员填写，参赛人员不用填写此表。

3、申请中服贸会员理事单位、大赛协办支持单位，请与秘书处联系索取相关材料。

4、联系方式：吴老师 010-57497166，15313957166（微信同号），wujie@catis.org.cn

**附表2：**

**首届语言服务创新创业大赛报名表（大学生组）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **院校名称** |  | | | | | | | | | | |
| **通信地址** |  | | | | | | | | | | |
| **个人参赛（仅限个人选手填写）** | | | | | | | | | | | |
| **作品名称** |  | | | | | | | | | | |
| **作品类别** | □创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类 | | | | | | | | | | |
| **所在二级学院** |  | | **指导老师（不超2人）** | | | |  | | | | |
| **选手姓名** |  | **手机号** |  | | | | QQ | |  | | |
| **团队参赛**（**仅限团队参赛人员填写）**  注：含团队负责人在内不超过4人 | | | | | | | | | | | |
| **团队1** | **作品名称** |  | | | | | | | | | |
| **作品类别** | □创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类 | | | | | | | | | |
| **所在二级学院** |  | | | **指导老师**  **(不超4人)** | | |  | | | |
| **团队负责人** | **手机号** | | | **QQ** | | | **团队成员姓名** | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |
| **团队2** | **作品名称** |  | | | | | | | | | |
| **作品类别** | □创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类 | | | | | | | | | |
| **所在二级学院** |  | | | **指导老师**  **(不过4人)** | | |  | | | |
| **团队负责人** | **手机号** | | | **QQ** | | | **团队成员姓名** | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  |
| 经办联络人（大赛组织负责教师） | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 职务职称 | |  | | E-mail | |  | | | |
| 联系方式 | 区号： 办公： 手机： QQ: | | | | | | | | | | |

注：请将填好表格E-mail至秘书处。

联系方式：吴老师 010-57497166，15313957166（微信同号），wujie@catis.org.cn

**附表3：**

**首届语言服务创新创业大赛报名表（社会组）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | | | | | |
| **通信地址** |  | | | | | | | | | | | | |
| **个人参赛（仅限个人选手填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| **作品名称** |  | | | | | | | | | | | | |
| **作品类别** | □创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类 | | | | | | | | | | | | |
| **选手姓名** |  | **职务** | |  | | | **手机号** | |  | | | QQ |  |
| **团队参赛**（**仅限团队参赛人员填写）**  注：含团队负责人在内不超过4人 | | | | | | | | | | | | | |
| **作品名称** |  | | | | | | | | | | | | |
| **作品类别** | □创意作品类 □创新应用场景实践案例类 □创业项目类 | | | | | | | | | | | | |
| **团队负责人** |  | **职务** | |  | | | **手机号** | |  | | | QQ |  |
| **团队成员** |  | | | |  | | | | | |  | | |
| 经办联络人或填表人 | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **职务** | | |  | | **E-mail** | |  | | | |
| **联系方式** | 区号： 办公： 手机： QQ: | | | | | | | | | | | | |

注：请将填好表格E-mail至秘书处，

联系方式：吴老师 010-57497166，15313957166（微信同号），wujie@catis.org.cn