附件1：

**2020年重庆市大学生排球比赛报名表**

学校盖章： 医院盖章：

领 队： 手机：

教练员： 手机：

组 别(男/女；甲/乙/丙)：

参赛院校快递收件人详细地址： ；

收件人姓名： ；收件人联系电话： 。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 号码 | 队员所在院系、年级、班级 | 队长/自由人 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

附件2：各项目评分标准