**附件3：“LSCAT杯”第六届全国口译大赛（英语）江苏省复赛参赛报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **院校** | **名称** |  |
| **发票抬头** |  |
| **邮寄地址** |  |
| **领队** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参赛选手1** | **姓名** |  | **性别** |  | **专业及年级** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **指导教师1** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参赛选手2** | **姓名** |  | **性别** |  | **专业及年级** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **指导教师2** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参赛选手3** | **姓名** |  | **性别** |  | **专业及年级** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **指导教师3** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参赛选手4** | **姓名** |  | **性别** |  | **专业及年级** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **指导教师4** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参赛选手5** | **姓名** |  | **性别** |  | **专业及年级** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **指导教师5** | **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **请注明在赛会用餐人数（统一安排）** |
| **请注明需要的房间数量（统一安排，费用自理）** |
| **备注** | **1.各校确实如有热衷口译学生自愿参加大赛，可在此表格里增加名单。****2.请于2017年4月10日前将此表发送电子邮件到江苏赛区组委会秘书处工作邮箱：liuhuan@lscat.cn 电话： 025-86632466** |