附件2:

**创业团队2024年暑假留校人员信息表**

填报团队（盖章）: 团队负责人（签字）： 负责人电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份证号** | **所在学院及学号** | **留校时间****（具体日期及白天工作时间）** | **家庭住址** | **联系电话** |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |
|  | 　 | 　 |  |  | 　 |  |