**附件二：**

**兰州大学第五届研究生羽毛球联赛报名登记表**

**学院： 领队：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛队员 | 校园卡号 | 性别 | 年级 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：请各学院领队务必于**2018年10月20日23：00**前将电子版报名表发至邮箱**1379821790@qq.com**，并于**10月24日20:00**至校本部体育馆（旧体育馆）进行抽签。