**附件：**

**日日顺物流创客训练营高校参营表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校资料 | 学校名称 |  | 院系名称 |  |
| 物流相关专业学生总数 |  | 参训学生人数 |  |
| 项目负责人 |  | 联系方式 |  |
| 教师资料 | 物流相关专业教师人数 |  | 其中学会会员人数 |  |
| 指导教师1姓名及职称 |  | 业务专长 |  |
| 指导教师2姓名及职称 |  | 业务专长 |  |
| 选题方向  调研 | 在居家大件物流解决方案相关范围内，学校根据自身专长，拟定创客方向： | | | |
| 支持条件 | 能否提供院校练兵条件 |  | 愿否承办创客亮剑全国赛 |  |
| 能否承担学生参训交通及保险 |  | 有无其他支持条件 |  |
| 院长\系主任 意见 |  | | |
| 院长\系主任 签字 |  | 院校公章 |  |

请将此表于2016年5月28日前签字盖章反馈 联系人：黄 萍 电话：**13301381866** 邮箱：**RRSLMC@sina.com**