附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学科竞赛级别认定申请表** | | | | | | | | |
| 所在学院： 申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目  信息 | 竞赛名称 | |  | | | | | |
| 主办单位 | |  | | | | | |
| 竞赛官网 | |  | | | | | |
| 面向专业类/学科 | |  | | | | | |
| 参赛对象 | | □研究生 □本科生 □专科生 | | | | | |
| 参赛形式  （可多选） | | □团队赛  □个人赛 | | 是否有省级  选拔赛 | | □是  □否 | |
| 竞赛秘书处 | | 单位 |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系方式 | |  | |
| 竞赛历程(最近三届) | 届数 | 报名情况 | | | 决赛情况 | | | |
| 参赛学校数 | 报名队数/人数 | 我校报名队数/人数 | 参赛学校数 | 决赛队数/人数 | 获奖队数/人数 | 我校获奖队数/人数 |
| 第 届 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 届 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第 届 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |  |  |  |  |  |  |  |
| 实施竞赛的基础保障 | （例如：在我校组织开展该竞赛的方案、专家委员会及相关的制度等保障条件） | | | | | | | |
| 认定必要性 | （请说明该竞赛的特点、影响力以及对我校人才培养的促进作用） | | | | | | | |
| 学院意见 | 同意申请该项学科竞赛级别为 。  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |

**备注：**

1. 打印时请正反面打印，后续根据评审需要，可能要提供赛项相关附件材料，例如往届全国总决赛的获奖名单等。
2. 本科生为主的竞赛递交至创新创业学院（邮箱：bitomw@sues.edu.cn，办公地址：实训楼1433A）。
3. 研究生竞赛递交至研究生院（邮箱qlwang@sues.edu.cn，办公地址：行政楼A114）。