2024年广东省大学生生物化学实验技能大赛申诉表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在院校名称 |  |
| 参赛作品题目 |  |
| 组别（高职高专组/本科组） |  |
| 高校负责人 | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 指导老师 | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 联系人资料 | 姓名 |  | 所在系或专业 |  |
| 手机号 |  | E-mail地址 |  |
| 参赛者资料 | 姓名 | 性别 | 年级专业 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申诉内容 |  |
| 学校/负责单位意见 |  学校/负责单位（盖章）： 时间： 年 月 日 |

注：1.如有异议，请在公示期内对异议提出申诉，公示期过后不予受理；

 2.指导老师和填报人手写签字，并加盖所在学校或负责单位公章方可生效；

3.请将表格扫描件发送到邮箱scaushcomplaint@163.com，并致电组委会（020-38297700）确认。