

附件 2:

2018 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					
高校负责人	姓名		联系方式		
指导老师	姓名		联系方式		
联系人资料	姓名		所在系或专业		
	联系手机		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. 表格内所有内容均要求手写，指导老师、高校负责人签字，并加盖所在学校公章方可生效；

3. 请将表格扫描件发送到邮箱 scaushcomplaint@163.com，并致电大赛组委会（020-38297710、020-38297700）确认。