附件1：口译之星校选报名表

注：如有特殊情况，请及时联系报名邮箱。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **口译之星校选报名表** |
|  | **姓名** | **专业** | **年级** | **手机** | **邮箱** | **比赛时间段意向** |
|  | 注：请在你 **绝对无法参加的时间段** 项下打勾。 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | **周六（12日）（09:00-11:00）** | **周六（12日）（14:00-16:00）** | **周日（13日）（09:00-11:00）** | **周日（13日）（14:00-16:00）** |
| 范例： | 张三 | 翻译 | 2016 | 略 | 略 | √ | 　 | 　 | √ |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |