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** | **比赛时间段意向** | |
| 注：请在**可以参赛时段**下打勾。  （可多选） | |
|  |  |  |  |  | **周六（18日） （09:00-11:30）** | **周日（19日） （09:00-11:30）** |
| 范例： | 张三 | 翻译 | 2016 | 略 | √ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |