附件1

南京中医药大学女大学生创业项目报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学院及班级：  |
| 项目名称 |  |
| 项目简介（500字内） |  |