附件2：

软件试用申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 院校名称 |  |
| 院(系) |  |
| 软件名称 |  |
| **领队** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电 话 |  |
| 专 业 |  | Q Q |  |
| E-mail |  |
| **指导教师** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电 话 |  |
| 专 业 |  | Q Q |  |
| E-mail |  |
| **指导教师** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电 话 |  |
| 专 业 |  | Q Q |  |
| E-mail |  |
| 学校意见(加盖公章) | 签字: |

1）为不影响您的正常使用,情正确填写并盖章,省赛培训会报到日提交至会务组,方便及时开通使用。软件使用联系人：赵连明，手机：18610919152 邮箱：1260050289@qq.com

2）用户未经中教畅享公司书面授权，不得将软件使用权进行出租、销售、转让或非存档目的的拷贝及其他商业用途。