首届大学生社会保障案例大赛

案例征集回执

1、高校学生组

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在学校 |  | 专业年级 |  |
| 参赛案例名称 |  | 指导老师 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |

2、产业界组

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位 |  | 职务 |  |
| 参赛案例名称 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |

**回执返回时间：2021年6月26日**