**第五届全国听力残疾人读书征文大赛**

**参赛表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品标题 | |  | | |
| 作者姓名 | |  | 参赛  组别 | 小学组□  中学组□  大学（含大专）和社会组□ |
| 单位名称 | | （作者所在学校或单位） | 年级 | （社会组可不填） |
| 残疾人证号 | |  | 微信 |  |
| 电子邮箱 | |  | 手机 | （参赛选手） |
| 指导老师 | | （如作品无指导老师，可不填） | 手机 | （指导老师） |
| 通讯地址、邮编： （证书寄送） | | | | |
| 指导老师事迹简介 | （包括候选人任职单位、职务职称、指导情况等内容。如作品无指导老师，可不填。）  推荐单位： | | | |

投稿方式

1.参赛选手以电子版形式，将参赛作品发送至组委会收稿邮箱：qgtzzwbs@163.com。

2.请同时发送第五届全国听力残疾人读书征文大赛参赛表。

3.邮件主题请标注“第五届全国听力残疾人读书征文大赛”。