附件2

**2024年浙江省职业院校技能大赛选手报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 比赛项目 | 智慧物流（教师赛） |
| 学校名称 |  |
| 联系人（领队） |  | 性别 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 身份证号 |  |
| 选手姓名 |  | 电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作证或在职证明 |  |
| 学校推荐意见 | （盖章）                           年  月  日 |
| 备注：1.各参赛学校在报名截止日期前填写本表格，盖章的扫描件PDF版发送到邮箱：317515007@qq.com。2.正式参赛报到时，请将盖有学校印章的本表格原件一式一份上交大赛会务组，作为有效参赛的必要条件。 |