附件2:

2024年浙江省职业院校技能大赛

高职组“法律实务”赛项报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛学校 | （盖章） | | | | | | | | |
| 领队信息 | 姓名 |  | | 通讯地址 |  | | | 固定电话 |  |
| 传真 |  | | 手机 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 带队指导  教师信息 | 姓名 |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 姓名 |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 参赛选手姓名 | 身份证号码 | | | 性别 | 专业/年级 | 联系电话 | | 参赛队  指导教师 | 参赛队编号 |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | |
| 备注： （1）每支团队指导教师不超过2名；  （2）获奖证书上指导教师的排名以报名回执表为准。 | | | | | | | | | |
| 住宿统计 | | | 单间： 间（人）  标间： 间（人）  与其他院校合住，男：人，女：人 | | | | 到店时间：  离开时间： | | |
| 是否自驾车（请在括号内打√） | | | （ ）是 （ ）否 自驾车可停校内 | | | | | | |

说明：酒店名称：钱潮大厦 酒店电话：0571-89773248

酒店地址：浙江警官职业学院校内

注：

以上表格填写完整后，请于2月28日16点前将电子版和盖章后的扫描件一起发送至电子信箱： shishi@zjjy.com.cn，纸质稿报道当天现场提交。

联系人：施 师老师 联系电话：158-5827-5151

联系人：肖春竹老师 联系电话：133-5716-3013。