附件2:

2023年浙江省职业院校技能大赛暨全国职业院校技能大赛选拔赛

高职组“建筑工程识图”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  |

说明：1.酒店名称：绍兴国际大酒店 酒店电话：孙经理18258001226 酒店地址：绍兴市府山西路100号

 2.关于自驾车停放：建议自驾车停在酒店。

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛学校 | （盖章） |
| 参赛选手信息 | 身份证扫描件（正面，保证上传照片清晰可辨） |
| 序号 | 姓名 |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：

以上表格填写完整后，请于4月14日前将电子版和盖章后的扫描件一起发送至电子信箱：guqm@sxvtc.edu.cn，并将纸质稿快递（**快递地址：浙江省绍兴市越城区山阴路526号绍兴职业技术学院 顾俏明** 13735247474 ）

联系人：孔爱散老师 联系电话：13615853096

联系人：顾俏明老师 联系电话：13735247474