附件3

**广东省人工智能技术应用职业技能竞赛报名汇总表**

参赛单位（盖章）： 联系人姓名： 　 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **身份** | **职工/学生** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **职务** | **手机** | **是否****住宿** |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 选手1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 选手2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 教练/指导教师 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 其 他 |  |  |  |  |  |  |  |
| **住宿需求** | **共 人，需安排单人间 间；双人间 间。** |