附表 3

  **2024年广东省行业企业职业技能竞赛**

 **广东省虚拟现实产品设计师赛项报名汇总表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
|  | 姓 名 | 性别 | 电话 | 邮箱 | 身份证号码 | 指导教师 |
| 领队老师 |  |  |  |  |  |  |
| 参赛职工 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参赛学生 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 负责人：（签字） （单位公章）年 月 日 |

说明：经所在单位盖章后，发送本推荐表盖章后的扫描件到邮箱452776898@qq.com。