**附件2：首届中北非国际职业教育数字化创新技能竞赛国际总决赛报名表**

|  |
| --- |
| **报名院校及人员信息** |
| **院校名称** | （中文） |
| （英文） |
| **专家/指导老师** | 姓 名 |  | 姓名拼音 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 部门（中文） |  | 部门（英文） |  |
| 职务（中文） |  | 职务（英文） |  |
| E-mail |  | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | 护照号（如有） |  |
| **翻译/支持人员** | 姓 名 |  | 姓名拼音 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 部门（中文） |  | 部门（英文） |  |
| 职务（中文） |  | 职务（英文） |  |
| E-mail |  | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | 护照号（如有） |  |
| **选手1** | 姓 名 |  | 姓名拼音 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 专业（中文） |  | 专业（英文） |  |
| E-mail |  | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | 护照号（如有） |  |
| **选手2** | 姓 名 |  | 姓名拼音 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 专业（中文） |  | 专业（英文） |  |
| E-mail |  | 手机号 |  |
| 身份证号 |  | 护照号（如有） |  |
| **院校具体负责人信息** |
| 姓名 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 手机号 |  | 办公电话 |  | 微信号 |  |
| E-mail |  |
| 邮寄地址 |  |
| 派出单位意见 | 单位公章或负责人签名： 日期： 年 月 日 |

注：如报名人员超过四人，可增加表格进行填写