附件2

山东省移动互联网及5G应用创新技能大赛

报名表

**申报单位（盖章）:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛项目** | **姓名** | **所在单位** | **职务** | **联系电话** | **E-Mail** |
| （填写项目名称） | **项目负责人** |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |

**注意事项：项目负责人一栏为必填项；如参赛项目由项目负责人独立完成，可不填写项目成员。**