附件：

**2024 年全国高职高专信息素养大赛浙江省选拔赛**

**参赛学校报名回执**

填写人： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 馆 长 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 联络老师 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 职务 |  |
| 单位意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | |
| **备注：**  （1）请各参赛学校于 9 月 22 日前发送《参赛学校报名回执》电子版（PDF 盖章扫描版）至邮箱：3051611872@qq.com。  （2）联系人：王朝霞（杭州科技职业技术学院） 电话：19921876801。 | | | |