附件4

竞赛组队单位联络人回执

组队单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工种 | 联络人  姓名 | 工作单位及职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人：

手机号码：

说明：有组队参赛意向的单位请填写此表，并于 8 月 26 日前将盖章扫描 版及可编辑电子版发送至邮箱 zjt\_gh@gd.gov.cn。