附件1

**山东省跨境电子商务运营技能竞赛报名表（学生组）**

参赛单位： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 身份证号 | 选手联系方式 | 指导教师 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联络人: 联系电话： 邮箱：