附件：报名表

**报名登记表**

项目名称： 漯河技师学院2025年省级技能大师工作室项目

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 填报日期： 年 月 日 | |