附件1：2017年全国职业院校技能大赛高职组VR赛项报到回执

省市： 代表队： ，团体号 , 共 人

学院名称： ,代表队联系人： 联系电话： 。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 姓名 | 性别 | 民族 | 航班/车次 | 抵闽日期时间 | 抵闽地点 | 离闽日期时间 | 航班/车次 | 手机号码 | 邮箱 |
| 领队: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参赛选手: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请各省参赛队按要求认真填写回执，**并在2017年5月19日前**将参赛回执发至邮箱cch169@163.com**，**抄送邮箱crasy5@163.com

手机号码、邮箱务必准确，确保比赛期间各类信息接收及时。到达日期和时间请尽量具体，请不要空项。
团体号：若省市仅一个代表队参加则团体号请填写1，若2个及以上代表队参赛则依据报名系统中的团体号填写

附件2、2017年全国职业院校技能大赛高职组VR赛项食宿回执

省市： 代表队： ，团体号 ,共 人

学院名称： ,代表队联系人： 联系电话： 。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 姓名 | 性别 | 民族 | 是否住宿 | 标间数量 | 单间数量 | 入住日期 | 预计离店日期 |
| 24日午餐 | 24日晚餐 | 25日午餐 | 25日晚餐 | 26日晚餐 | 27日午餐 | 27日晚餐 |
| 领队: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参赛选手: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请各省参赛队按要求认真填写回执，**并在2017年5月19日前**将参赛回执发至邮箱cch169@163.com**，**手机号码、邮箱务必准确，确保比赛期间各类信息接收及时。到达日期和时间请尽量具体，请不要空项。
团体号：若省市仅一个代表队参加则团体号请填写1，若2个及以上代表队参赛则依据报名系统中的团体号填写。