**附件：报名登记表**

**上海科学技术职业学院全媒体运营模拟沙盘系统**

**报 名 登 记 表**

 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| **报名单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **被授权人** |  | **联系电话** |  |

此表盖章扫描发送至：1294675391@qq.com邮箱。