

附件

## 山东省轻纺行业数字化转型专班志愿者申请表

(适用自然人)

姓名		身份证号			
民族		政治面貌		文化程度	
工作单位 及职务			手机号码		
常住住址					
专业和特长					
志愿服务类型 (可多选)	<input type="checkbox"/> 驻企服务; <input type="checkbox"/> 文件起草; <input type="checkbox"/> 其他_____。				
与轻纺行业 数字化转型 业务相关的 工作履历及 成果简介					
本人签名			所在单位 意见		

# 山东省轻纺行业数字化转型专班志愿者申请表

(适用法人单位)

法人名称			
法人代表		统一社会信用代码	
工作联系人		工作联系人电话	
通讯地址			
电子邮箱			
与轻纺行业数字化转型业务相关的业务及成果简介			
授权人签字 (加盖公章)	同意本法人成为山东省轻纺行业数字化转型专班志愿者。  授权人签字:  (法人公章)		

注：盖章签字后，请扫描并发送清晰的 PDF 版文件。