附件：

第二届山东省数字化转型创新应用大赛报名表

申报单位（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛项目** | **姓名** | **身份证号** | **所在单位** | **行业及领域** | **联系电话** | **邮箱** | **赛项** | **推荐地市** |
| (填写项目名称) | 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注意事项：**一、项目负责人一栏为必填项；如参赛项目由项目负责人独立完成，可不填写项目成员。

二、“赛项”分为：1.技术创新；2.行业赋能，在“赛项”栏填写对应数字即可。

三、参赛人员总共限报5人。