**附件2：**

参加2020年协会职业技能竞赛交流与宣传的单位回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位联系人 |  | 联系方式 |  |
| 支持单位选择宣传的方式：  1、方案一：宣传橱窗版块数（ ）  2、方案二：实物展区展位数（ ）  3、组织观摩：观摩人数（ ）（不超过2人） | | | |

备注：

1.请在所选择的方案对应的括号里填写具体数字。

2.协会联系人：曹建光 0551-65306762 18605526703

3.回执报送邮箱：ahdlhyxhzc@163.com