附件2

第七届全国品牌故事大赛厦门分赛区报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | | | |
| 推荐单位 | （盖章） | | | | |
| 选择赛区 |  | 参赛类别 | | 演讲 | |
| 作品时长 | 分钟 | 详细地址 | |  | |
| 演讲人姓名 | （团体参赛填团体名称） | | | | |
| 联系人姓名 |  | | 详细地址 | |  |
| 工作单位 |  | | 职务 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 参赛作品内容概要：（限300字内）  主创者手写签名（或盖章）: 日期（年/月/日）： | | | | | |
| **备 注：**  1.请勿填写“报名表编号”、“作品编号”  2.严禁侵权行为  3.请参赛者将此表原件及电子版同时发送到市质协邮箱 | | | | | |