附件2：

智能研修平台应用试验区（校）推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 区县 | 申报种类 | 申报单位 | 通讯地址 | 联系人姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 | QQ |
|  | XX市XX区（县） | 试验区 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | XX市XX区（县） | 试验校 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |

备注：写电话和传真时请注明区号。

 设区市组织单位（盖章）

年 月 日