附件 1：

山东省职教集团联盟单位基本信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职教集团名称 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 负责人职务 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人座机 |  | 联系人手机 |  |
| 联系人电邮 |  | 联系人微信 |  |
| 网站 |  | | |
| 地址（含邮编） |  | | |
| 职教集团简介 |  | | |
| 意见和建议 |  | | |
| 说明 | 我单位同意加入山东省职教集团联盟。  （单位盖章） | | |

**此表请于2017年11月20日前，盖章后将扫描件反馈至sdzjjtlm@126.com**