附件1

2024年“中银杯”四川省职业院校技能大赛口腔修复工艺赛项合作企业基本情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | |
| 企业规模 | |  | | |
| 联系人姓名 | |  | 部门 |  |
| 职务 | |  | 办公电话 |  |
| 手机 | |  | 传真 |  |
| 邮箱 | |  |  |  |
| 可提供项目 | 资金  （万元） |  | | |
| 物品  （数量） |  | | |
| 企业基本情况 | |  | | |
| 技能竞赛合作经历 | |  | | |

备注：参照2024年“中银杯”四川省职业院校技能大赛实施方案合作企业遴选评价指标提供相关作证材料。