附件8

第四届云南省退役军人创业创新大赛决赛暨2023年全省军创云品展销会

系列活动领队及参加项目回执

 州（市）退役军人事务局 州（市）领队姓名： 领队联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐州（市）** | **企业/团队名称** | 姓名 | 性别 | **企业/团队中职务** | 身份证号码 | 联系电话 | **军创大赛决赛****（若不参加军创大赛，下列信息不填）** | **展销产品（若不参加展销会，下列信息不填）** |
| **是否是退役军人** | **参赛项目名称** | **所属赛道** | **展销产品类** | **展销产品名称** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |