**附件**：

**工业互联网-时间敏感网络（TSN）设备互通测试**

**参与单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 接口人员  信息 | 姓名 |  | 性别 | |  | 职称/职务 | |  |
| 联系电话 |  | 微信 | |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 单位及产品简介 |  | | | | | | | |