附件

报名回执表

我单位以下人员参加北斗应用研修班：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 微信号 | QQ号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

此报名表最迟于5月15日前发送至邮箱qf867892163.com。

单位公章

年 月 日