附件：

 **培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 地址、邮编 |  |
| 电子邮件 |  | 参培内容 | 测向/定向 |
| 个人简历 |  |

注：请将加盖本单位公章的报名表于4月13日前传真至0931-8498326。

 填表日期：2015年 月 日

 （单位盖章）