附件2：

报名表

确认单位公章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核认证单位： | | | |  | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 身份证号 | 手机 | 培训科目  （A或C、X） | 到达时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

报名请于2015年8月27日前发送至pilot@modelchn.com和273867725@qq.com信箱并电话确认。