附件：

**培训报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 申报制图员等级 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. 制图经历和申报制图员代表作品（随报名表一同提交，作品提交OCAD格式）；
2. 对培训与技术评定的建议：
 |

注：请于2014年11月20日前将此表发至oacmap@126.com。