附件：

 压力计量专业项目培训报名表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| **填写要求：每一项都要填写，填完后请认真核对姓名、性别、身份证号（请于身份证上一致）、工作单位全称，核对无误后请发到suyuanpeixun@126.com邮箱。** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身 份 证 号** | **手机号** | **工作单位** | **是否住宿** | **是否乘坐班车** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人 |  |  | 联系方式： |
| 负责人邮箱 |  |
| 证书邮寄地址 |  |