附件：

|  |
| --- |
| 培训报名表 |
| **序号** | **单位** | **姓名** | **学号或工号** | **手机号** | **课题负责人** | **课题负责人联系方式** | **参训时间** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

备注：参训时间6月19日、6月21日任选一日