**附件1：机电一体化实用技术实战指南培训报名表**

**单位名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 身份证件号码 |  | | |
| 手机号 |  | 邮箱 |  |
| 开票信息 | 单位名称：  纳税人识别号： | | |

注：请于2023年7月23日17:00之前将报名表填好并发送至邮箱575851427@qq.com，以便统计。