附件

工业机器人系统集成应用技术高级研修班

报名回执

工作单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 职称证书编号 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 传真 |  |
| 备注 | （如驾车入校请填写车牌号） |