**附件：**

**无人机海洋应用培训班回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票抬头及纳税识别号 | （重要！开具发票用） |
| 汇款时间 |  |
| 培训人员名单 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 手机： E-mail： |
| 预定房间数 |  | 预计离会时间 |  |
| 备 注 |  |

**注：请各单位务必于4月7日前将培训回执电邮至承办单位邮箱hyjypx@ouc.edu.cn。**