

倾斜摄影测量技术及实景三维建模

培训班报名回执表

单位名称：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____ 联系人：_____

联系电话：_____ 传 真：_____

参加代表名单

姓名	性别	职务	部门	备注	手机(电话)
学习讨论内容征求意见调查					
您对学习讨论内容有何意见与建议				您所希望增加的讨论内容与专题	

注：此表不够，可自行复制。

咨询电话：020-31125106 报名邮箱：cehui8@qq.com

联系人：史婉婉 微 信：swan0905